様式５

麻酔銃猟許可申請者名簿

住　　所	氏　　名	職　業	生年月日	捕獲等をする鳥獣の種類及び数量	麻酔銃の所持許可証		※人名救助等に従事する者届出済証明書		備　考
					所持許可番号	交　付 年月日	届出済証明書 の番号	交　付 年月日	

備考　１　申請者は氏名欄に記名押印し、又は自署すること。

２　※については、麻酔銃の所持の許可を受けた者以外の者が、所持の許可を受けた者の監督の下に麻酔銃猟を実施する場合に記載する。