様式６

　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　㊞

夜間銃猟をする捕獲従事者に関する射撃技能証明書

　以下の者について、鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律施行規第１９条の５第１項第２号の環境大臣が告示で定める要件のうち、射撃の技能を有することについて、以下のとおり証明いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 所　　　　　属 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 射撃技能を確認した日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 射撃技能を確認した場所 |  |
| 使用した銃の種類 | 散弾銃・散弾銃及びライフル銃以外の猟銃・ライフル銃 |
| 使用した銃弾の種類 |  |
| 射　撃　姿　勢 | 立射・膝射・肘射・伏射・その他（　　　　　　　）銃身の簡易な依託　あり（方法：　　　　）・なし |
| 結　　　　果 | 発射数 |  |
| １回目 |  |
| ２回目 |  |
| ３回目 |  |
| ４回目 |  |
| ５回目 |  |

備考　１　該当するものを○で囲むこと。

２　所属欄には、所属する鳥獣捕獲等事業者の名称を記載すること。

３　使用した銃弾の種類欄には、使用した銃弾の名称を記載すること