様式第5号の5(第11条の2関係)

年　　月　　日

　　福井県知事　様

(射撃技能を証明する者の所属・肩書・名前)

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則第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、下記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・散弾銃およ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 | 中心からの距離(cm) |
| 1回目 |  |
| 2回目 |  |
| 3回目 |  |
| 4回目 |  |
| 5回目 |  |

注　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。

　　4　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。