様式１

箱ワナ貸出申請書

申請年月日　　　　　年　 　月　 　日

深川市長　様

防除従事者　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）

（アライグマ・カニクイアライグマ・アメリカミンク）の防除を実施するため、箱ワナの貸出を受けたいので、次のとおり申請します。

記

１　期間

　　　　 年　　 月　　 日　～　　　　　 年　　 月　　 日

２　貸出希望数　　　　　個

３　「深川市におけるアライグマ・カニクイアライグマ防除実施計画書」及び「深川市におけるアメリカミンク防除実施計画書」に基づく防除従事者決定通知の日付

　　　　 年　　 月　　 日