

様式3

年 月 日

北海道知事 様

射撃技能を証明する者	所 属	
	肩 書	
	氏 名	(印)

夜間銃猟をする捕獲従事者に関する射撃技能証明書

次の者について、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、証明いたします。

氏 名		
住 所		
所 属		
生 年 月 日		
射撃技能を確認した日		
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	中 心 か ら の 距 離 (c m)
	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には、使用した銃弾の名称を記載すること。
- 4 氏名欄に署名した場合は、押印を省略できます。
- 5 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。