年 月 日

群馬県知事 宛て

申請者

団体所在地 団体名 住所又は代表者住所 フリガナ 氏名又は代表者氏名 生年月日 電話番号

次のとおり使用料を減免してください。

*	使 用	年 月	日	年 月 日
*	使月	用時	間	時 分 ~ 時 分
事	業	名	称	
実	施	内	容	
申	請	理	由	該当する番号に○を付けてください。 1 捕獲の担い手の確保及び育成並びに狩猟の事故及び違反防止を目的として県又は市町村が実施する事業に参加するため。 2 一般社団法人群馬県猟友会、同会支部若しくはこれに類する団体又は県内に住所を有する認定鳥獣捕獲等事業者が、銃砲刀剣類所持等取締法第10条の2第2項に規定する猟銃の操作及び射撃に関する技能の維持向上のための研修をしようとするため。 3 県内の捕獲隊又は鳥獣被害対策実施隊に属する者が、射撃技術向上又は狩猟事故及び違反の防止を図るための研修をしようとするため(当該研修の参加者が、その参加について市町村の推薦を受けているときに限る。)。 4 その他(減免申請理由を具体的に御記入ください。)
*	減 免	使 用	料	円

注 ※印欄は、記入しないこと。