

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

同 意 書

みなかみ町長 様

住所 みなかみ町

氏名

印

私は、みなかみ町狩猟免許取得補助金を交付されるにあたり、下記事項に同意いたします。

記

1. 利根沼田猟友会月夜野支部、水上支部、新治支部のいずれかに入会すること
2. 対象鳥獣捕獲員又は有害鳥獣捕獲隊員に登録後、継続的に有害鳥獣捕獲業務に従事すること