様式第２号（第６条関係）

熊本県アライグマ捕獲従事者氏名等変更届

　　年　　　月　　　日

○○市町村長　様

〒

申請者　住所

氏名

電話番号

　次のとおり氏名等の変更が生じたので、熊本県アライグマ捕獲従事者の登録等に関する事務取扱要領第６条の規定により届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 捕獲従事者番号 | 　　　　　 |
| 捕獲従事者の氏名または住所 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

添付書類

1. 熊本県アライグマ捕獲従事者証

（２）運転免許証等変更が確認できるものの写し