

南部町長 様

住 所 南部町大字

氏 名

同 意 書

南部町狩猟免許取得支援事業費補助金の交付の申請にあたり、次の事項に同意します。

記

1. 交付の翌年度から、南部町鳥獣被害対策実施隊員及び有害鳥獣捕獲員として有害鳥獣の被害防止活動に3年以上継続して積極的に従事します。
2. 関係法令を順守して活動します。
3. 取得した狩猟免許は3年以上保持します。