見本
（記入例）

別記様式第１号（第７条関係）

足立区ハクビシン・アライグマ対策事業　利用申請書

日付を記入してください

令和　●　年　●　月　●　日

（提出先）
足立区長

所有者名と所有者の住所を記入してください。
（共同住宅や賃貸物件の場合は、管理者等）

申請者　足立　太郎

申請者住所　足立区中央本町１－５－３

申請者と同じ場合は「同上」と記入してください。
申請者と異なる場合は住所、氏名を記入してください。
（共同住宅や賃貸物件の場合は、担当する方）
例：●●●号室の居住者

対象地住所　足立区●●●●●●●

捕獲器（箱わな）を置く場所

氏名　●●　●●

つながりやすい電話番号を書いてください。

電話番号　03－3880－5375

足立区ハクビシン・アライグマ対策事業実施要綱に定める対策事業の実施を希望するので、同要綱第７条第１項の規定により申請します。

なお、申請にあたり、下記の事項について誓約します。

記

1　同要綱別表２に定める実施事項を遵守します。

2　区が事業者に委託して足立区ハクビシン・アライグマ対策事業実施要綱に基づく事業を実施する場合、当該事業者に私（申請者）の住所・氏名・電話番号を伝えることに同意します。

3　捕獲された対象動物が疥癬にり患していた場合は、東京都環境局自然環境部計画課鳥獣保護管理担当に私（申請者）の住所・氏名・電話番号を伝えることに同意します。

4　捕獲器を破損・汚損等するなど、私（申請者）に責任がある事柄により区又は第三者に損害を与えた場合は、実費弁償します。

5　天災その他私（申請者）に責任がない事柄によって第三者が損害を被った場合は、速やかに区に報告するとともに、誠意をもって解決に努めます。

あてはまる所に○をしてください（複数可）

対象動物	ハクビシン　・　アライグマ　・　不明　（　　）
対象建築物への侵入	あり（屋根裏　・　天井裏　・　床下　・　その他（　　））
	なし（土地のみ　・　屋根の上　・　その他（　　））
生活環境被害	あり（活動による騒音　／　糞尿による異臭及び汚損　／　天井等へのシミ／破損・汚損等　／　庭木の果実等への被害　／　魚等への被害　／　その他（　　））
	なし（敷地内の徘徊　／　その他（　　））
捕獲器設置希望場所	屋外（庭（柿の木がある））
	屋内（屋根裏　／　天井裏　／　床下　／　その他（　　））

見本
（記入例）

別記様式第２号（第７条関係）

足立区ハクビシン・アライグマ対策事業の利用に関する同意書

私は、足立区ハクビシン・アライグマ対策事業の利用にあたり、区委託事業者作業員が、申請者（利用者）宅の敷地及び室内に立ち入り、調査及び作業を行うことに同意します。

なお、調査及び作業時は必ず立ち会います。

また、以下の想定事例を踏まえ、足立区ハクビシン・アライグマ対策事業を利用します。

≪想定事例≫

・捕獲器の中で動物が暴れ、捕獲器が動いたために周囲に傷が付いてしまった
・捕獲器の中で動物が暴れ、抜け落ちた体毛や血液で周囲が汚れてしまった
・捕獲器の中で動物が糞尿をし、周囲が汚れてしまった
・天井裏に設置した捕獲器の中で動物が暴れ、その衝撃で天井板が抜けてしまった
・その他、家財等の損壊、汚損等

日付を記入してください → **令和** ● 年 ● 月 ● 日

署　名

署名してください → 申請者（利用者）氏名　**足立　太郎**

利用申請書と同意書を提出してください。（計2枚）

≪提出先≫　〒120-0011　足立区中央本町1－5－3

足立保健所　生活衛生課　庶務係

（FAXの場合：03－3880－6998）