

第23号様式（第11条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 郵便番号

住所

氏名

続柄

（法人の場合は、主たる事務所の所
在地、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

死亡等届出書

死亡等について、高知県鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律施行細則第11条第3項の規定により次のとおり届け出ます。

届出の事由	1 死亡した 2 所在不明となった
死亡等に係る者の区分	1 許可証の交付を受けた者 2 指定猟法許可証の交付を受けた者 3 承認証の交付を受けた者 4 麻醉銃猟許可証の交付を受けた者 5 狩猟免状の交付を受けた者 6 狩猟者登録証の交付を受けた者 7 従事者証に記載された者 8 指定管理鳥獣捕獲等事業に係る従事者証に記載された者
死亡等に係る者の住所	
死亡等に係る者の氏名	
死亡等の事実を知った日	年 月 日
許可証等の添付ができないときは、その理由	

注 1 「届出の事由」欄及び「死亡等に係る者の区分」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。

2 死亡し、又は所在不明となった者の許可証等を添えてください。

3 死亡し、又は所在不明となった事実を知った日から2週間以内に届け出てください。