

有害鳥獣被害届

受付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○被害報告者 氏名 _____

電話番号 _____

被害年月日	年 月 日 (被害を確認した日)		
被害場所(字名)			
被害作物名 ※「野菜」ではなく作物名 (自家用は番号に○)	1	2	3
有害鳥獣名			
作付面積	アール	アール	アール
被害の程度 (下記番号から選択)			
《被害の程度》 1. ごくわずかの被害 ⇒ 10% 2. 少しの被害 ⇒ 30% 3. 半分の被害 ⇒ 50% 4. 大半の被害 ⇒ 80% 5. 全滅の被害 ⇒ 100%			
《被害状況などをご記入ください》 (食害・農地の掘り起こし・枝折り・その他) ※○印で囲んでください。その他は具体的な内容を記入してください。			

※被害の連絡をいただくことも有害鳥獣対策の大切な取り組みの一つです。皆様のご協力をお願いします。

提出先: 中井町産業振興課 FAX 81-4676

お問い合わせ先: 産業振興課(電話81-1115)