別紙様式第1号

愛媛県特定希少野生動植物保護管理推進サポーター申込書

（新規 ・ 変更 ・ 更新）

|  |  |
| --- | --- |
| 対象種 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 氏名または団体名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　） |
| ※申込者が団体の場合のみ記載代表者名または管理者名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 管理予定地（住所・名称等） |  |

・・・・・・・該当部分を囲んでください・・・・・・・

愛媛県特定希少野生動植物保護管理推進サポーター制度実施要領

第5条（サポーターの要件）を

全て満たしています。　/　　満たしていません。

第6条（サポーターの責務）、第7条（所有権）及び第9条（損害賠償）について

同意します。　/　　同意しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

別紙様式第3号

愛媛県特定希少野生動植物保護推進サポーター

廃　止　届

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 令和　年　月　日 |
| 認定番号 |  |
| 認定対象種 |  |
| 氏名または団体名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　） |
| ※届出者が団体の場合のみ記載代表者名または管理者名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 管理地（住所・名称等） |  |

　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

参考様式

愛媛県特定希少野生動植物保護推進サポーター

報　告　用　紙

報告年月日　　　年　　月　　日

氏名または団体名

サポーター認定番号　第　　　　号

認定対象種

生育状況

過去1年間に開花　　　　　　した　/　しなかった

過去1年間に着果（結実）　　した　/　しなかった

増殖に関すること

過去1年間に挿し木　　　　　した　/　しなかった

過去1年間に株分け　　　　　した　/　しなかった

過去1年間に種子繁殖を　　　した　/　しなかった

現在の管理株数（　　株）

その他、気づいたこと

連絡先

　住所

　電話番号

　E-mail

送付先　愛媛県立衛生環境研究所生物多様性センター

　　　　〒791-0211　愛媛県東温市見奈良1545番地4

　　　　電話089-948-9678　FAX089-948-9677

　　　　E-mail　seibutsu-cnt@pref.ehime.lg.jp

参考　報告にあたって、参考様式と同じ記載内容であればE-mailでの報告が可能です。