（別紙１）

太平洋クロマグロの相互扶助漁獲支援に係る取組状況について

漁業者グループ名

代表者氏名

1. 通常の操業形態

|  |
| --- |
|    |

（注）通常の操業形態について、対象魚種、操業方法などを具体的に記載すること。

1. 漁獲対象の転換内容

|  |
| --- |
|    |

（注１）漁獲対象転換の内容について、乙の氏名、小型魚から大型魚にどの程度の漁獲枠を振り替えるのか等、具体的に記載すること。

（注２）漁業者グループ内で複数の取組を行う場合は、それぞれの取組について記載すること。

1. 本事業（相互扶助漁獲支援）で対応が必要な理由

|  |
| --- |
|    |

（注１）２に記載した取組では対応ができず、さらに相互扶助漁獲支援を行う必要がある理由を具体的に記載すること。

（注２）乙が、２の（２）のイの（ウ）の内容に同意していることがわかる資料を添付すること。

（別紙２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

漁獲対象を転換することに係る確認書

　○○知事　殿

漁業者グループ名

代表者氏名

1. 漁獲対象の転換内容

|  |
| --- |
|    |

（注１）操業転換の内容について、操業転換を行う者、小型魚から大型魚にどの程度の漁獲枠を振り替えるのか等、具体的に記載すること。

（注２）漁業者グループ内で複数の取組を行う場合は、それぞれの取組について記載すること。

----------------------------------------------------------------------

漁業者グループ名

代表者氏名　殿

　　報告のあった漁獲対象の転換内容について確認しました。

以　上

　○○年○〇月〇〇日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○　知事　○　○　○　○