

猟銃用火薬類等譲受許可申請書

平成 年 月 日

神奈川県公安委員会 殿

申請人	住所					
	ふりがな				性別	○男・女
	氏名					
	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)				
	電話番号					
火薬類	種類	実包	空包	銃用雷管	無煙火薬	黒色猟用火薬
	名称					
	数量					
銃の種類及び適合実包(空包)	種類		適合実包(空包)			
現に保有している火薬類の数量						
許可証等の番号	<input checked="" type="checkbox"/> 銃の所持許可証 <input type="checkbox"/> 技能検定通知書 <input type="checkbox"/> 教習資格認定証 <input type="checkbox"/> 練習資格認定証 <input type="checkbox"/> 銃の登録証					
譲受目的	標的射撃					
譲受期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで					
貯蔵又は保管する場所	自宅内装弾ロッカー					
消費計画	※火薬類の消費(購入)計画について、別紙を作成すること。					

