

別記様式第 1 号（第 2 条関係）

猟銃用火薬類等譲渡許可申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

秋田県公安委員会殿

申請人	住所	秋田市山王〇丁目〇番〇号				
	ふりがな	あきた たろう				
	氏名	秋 田 太 郎				
	生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日				
	電話番号	0 1 8 - 8 6 2 - 〇 〇 〇 〇				
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	1 2 番				
	数量	1 0 0 個	個	個	グラム	グラム
譲渡目的		使用しないため				
譲渡期日（期間）		年 月 日（令和〇年〇月〇日から 令和〇年〇月△日まで）				
譲渡の場所		自宅装弾ロッカー				
譲渡の相手方	住所	秋田市千秋明德町〇番〇号				
	氏名	日 本 一 郎				
	譲受許可の有無	秋田中央 第〇 - 〇号				
	銃の種類適合実包（空包）	種類	散弾銃	適合実包（空包）	1 2 番	
	銃の所持許可証（登録証）番号	第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号				

火薬類販売店へ譲渡する場合、所在地、火薬類販売店名、代表者名を記載する。

- 備考
- 1 譲渡期間は、1 年を超えないこと。
 - 2 譲渡の相手方が火薬類の販売業者であるときは、その屋号又は商号も記載すること。
 - 3 譲受許可の有無欄には、許可を受けているときは許可証の番号、許可を受けていないときはその理由を記載すること。
 - 4 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。