

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

年 月 日

茨城県公安委員会殿

申請人	住所					
	ふりがな					
	氏名					
	生年月日	年 月 日				
	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	個	個	個	グラム	グラム
譲渡目的						
譲渡期日（期間）		年 月 日（ 年 月 日から 年 月 日まで）				
譲渡火薬類の所在場所						
譲渡の相手方	住所					
	氏名					
	譲受許可の有無					
	銃の種類適合実包（空包）	種類		適合実包（空包）		
	銃所持許可証（登録証）番号					

- 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。