

別記様式第1号（第2条関係）

銃用火薬類等譲渡許可申請書

年 月 日

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	黒色銃用火薬
	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）				
譲渡の火薬類所在場所						
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）		
銃の所持許可証（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A4とすること。