

委任状

代理人 住所： _____

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

電話番号： _____ - _____ - _____

私は、上記代理人に対し、銃砲刀剣類所持等取締法（以下「法」という。）に基づく

- | | | |
|--|---|---|
| { | <input type="checkbox"/> 猟銃等講習会の受講の申込み（法施行規則第 20 条） | } |
| | <input type="checkbox"/> 教習資格認定証の交付（法第 9 条の 5 第 2 項） | |
| | <input type="checkbox"/> 猟銃用火薬類等の譲受けの許可の申請及び猟銃用火薬類等譲受許可証の交付
（火薬類取締法第 17 条第 1 項等） | |
| | <input type="checkbox"/> 技能講習の受講の申込み（法施行規則第 26 条等） | |
| | <input type="checkbox"/> 技能講習修了証明書書の交付（法第 5 条の 5 第 2 項） | |
| | <input type="checkbox"/> 猟銃・空気銃所持許可証の新規交付（法第 7 条第 1 項） | |
| | <input type="checkbox"/> 講習修了証明書書の書換え又は再交付の申請（法施行規則第 22 条） | |
| | <input type="checkbox"/> 教習資格認定証の書換え又は再交付の申請（法施行規則第 56 条） | |
| <input type="checkbox"/> 技能講習修了証明書書の書換え又は再交付の申請（法施行規則第 29 条） | | |

に係る書類の

{	<input type="checkbox"/> 提出	}
	<input type="checkbox"/> 受領	

 に関する一切の権限を委任します。

年 _____ 月 _____ 日

委任者 住所： _____

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

電話番号： _____ - _____ - _____