別記様式第1号（第2条関係）

猟銃用火薬类等譲渡許可申請書

令和 年 月 日

山口県公安委員会 殿

申請人	住所					
	ふりがな					
	氏名					
	生年月日	年 月 日（ 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	個	個	個	グラム	グラム
譲渡目的						
譲渡期日（期間）		令和 年 月 日 [令和 年 月 日から 令和 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					
	銃の種類及び 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。