

## 委任状

代理人 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生（ \_\_\_\_\_ 歳）

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

- 猟銃等講習会の受講の申込み（法施行規則第20条）
- 教習資格認定証の交付（法第9条の5第2項）
- 教習射撃に伴う猟銃用火薬類等の譲受けの許可の申請  
（火薬類取締法第17条第1項等）
- 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4項等）
- 技能講習の受講の申込み及び技能講習通知書の交付（法施行規則第26条等）
- 技能講習修了証の交付（法第5条の5第2項）
- 猟銃・空気銃所持許可証の交付（法第7条第1項、第2項 法第7条の3）
- 講習修了証明書の書換え又は再交付の申請（法施行規則第22条）
- 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）
- 技能講習修了証明書の書換え又は再交付の申請（法施行規則第29条）

に係る書類等の  $\left\{ \begin{array}{l} \input type="checkbox"/> 提出 \\ \input type="checkbox"/> 受領 \end{array} \right\}$  に関する一切の権限を委任します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電話番号： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_