

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

- ☐ 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）
- ☐ 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）
- ☐ 技能講習の受講の申込み（法施行規則第 26 条等）
- ☐ 技能講習修了証明書の交付（法第 5 条の 5 第 2 項）
- ☐ 猟銃・空気銃所持許可証の新規交付（法第 7 条第 1 項）
- ☐ 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）

に係る書類の  $\left\{ \begin{array}{l} \square \text{ 提出} \\ \square \text{ 受領} \end{array} \right\}$  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： \_\_\_\_\_ 印

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

電話番号： \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ —

委 任 状

代理人 住所： 沖縄県那覇市字泉崎●番地

氏名： 琉球 一郎

生年月日： 昭和●●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

- ☒ 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）
- ☐ 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）
- ☐ 技能講習の受講の申込み（法施行規則第 26 条等）
- ☐ 技能講習修了証明書の交付（法第 5 条の 5 第 2 項）
- ☐ 猟銃・空気銃所持許可証の新規交付（法第 7 条第 1 項）
- ☐ 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）

に係る書類の 

|                                        |
|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 提出 |
| <input type="checkbox"/> 受領            |

 } 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： 沖縄県那覇市久茂地●丁目●番●－●●●●号 ●●マンション

氏名： 沖縄 一郎 ※署名若しくは記名のみでよい（押印不要）

生年月日： 昭和●●年●●月●●日生

電話番号： ●●● — ●●●● — ●●●●