

第 1 0 号（第 9 条関係）

※ 整 理 番 号	
※ 受 理 年 月 日	
※ 認 定 証 番 号	

教 習 資 格 認 定 申 請 書

銃砲刀剣類所持等取締法第 9 条の 5 第 2 項の規定による射撃教習を受ける資格の認定を次のとおり申請します。

年 月 日

東 京 都 公 安 委 員 会 殿

申請人氏名 ㊟

申 請 人	本 籍						
	住 所						
	電 話 番 号						
	職 業						
	氏 名				性 別	男 ・ 女	
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)					
現に交付を受けて いる猟銃・空気銃 所 持 許 可 証		交 付 年 月 日		番 号		交 付 者	
教 習 希 望 銃 種		ライフル銃・ライフル銃以外の猟銃					
所持希望銃種・型式							
備 考							

- 備考 1 申請人は、※印欄には記載しないこと。
- 2 申請人は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
- 3 教習希望銃種欄は、該当文字を○で囲むこと。
- 4 所持希望銃種・型式欄には、所持を希望するライフル銃又はライフル銃以外の猟銃の別及び単身ボルト式、単身元折式、単身自動式、上下二連元折式、水平二連元折式等の別を記載すること。
- 5 備考欄には、添付書類名その他必要な事項を記載すること。
- 6 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。