

第25号（第26条関係）

技能講習受講申込書

銃砲刀剣類所持等取締法第5条の5第1項に規定する講習の受講を次のとおり申し込みます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀県公安委員会殿

申込人	住所	佐賀県佐賀市松原〇丁目〇番〇号		
	ふりがな	さが たろう		
	氏名	佐賀 太郎		
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
許可証	交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
	許可証番号等	第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号 佐賀県公安委員会		
受講希望関係	<input type="checkbox"/> ライフル銃	希望年月日		
		希望場所		
	<input checked="" type="checkbox"/> ライフル銃 以外の猟銃	銃種	<input checked="" type="checkbox"/> 散弾銃 <input type="checkbox"/> その他	
		希望年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	希望場所	〇〇射撃場		

- 備考 1 受講希望関係欄には、受講を希望する銃種の□内にレ印を記入するとともに、その希望日時、希望場所を記載すること。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。