証明書

年　　月　　日

法人の名称

所　在　地

代表者氏名

　下記の者は、業務のために銃砲等又は刀剣類を所持する者であることを証明する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所持する者業務のため | 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生 |
| 業務のため所持する銃砲等又は刀剣類の種類 |  |