様式第８号

同　意　書

00年　00月　00日

住所　〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

職業　〇〇〇〇

氏名　諫早　二郎

私は、以下の者について銃砲刀剣類所持等取締法第９条の13第１項に規定する監督をすることに同意します。

住所　〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

職業　〇〇〇〇

氏名　長崎　一郎