別記様式第７号

同　意　書

申請者

住　　所　　○○県○○市○○町○○番地

氏　　名　　長　崎　　一　郎

生年月日　　平成00年　00月　00日生（　00歳）

私は、未成年者である上記申請者が提出する　年少射撃資格認定　申請について同意します。

また、申請者は、当該申請に関して長崎県公安委員会が許可等の可否を判断するため、必要がある場合、警察官等が申請者の親族、同居人、近隣者、勤務先、通学先等に対し、面接調査及び各種照会を行うことについて承諾していますが、同承諾についても同意します。

令和　00年　00月　00日

○○　警 察 署 長　殿

申請者の親権者（法定代理人）

住所　○○県○○市○○町○○番地

氏名　長　崎　　太　郎

生年月日　昭和 00 年　00　月　00　日

申請者との続柄　　○○

連絡先　　０００－００００－００００