第二条、第三条第一項、第六条及び第七条中「二通」を削る。
第九条第一項中「三通」を「二通」に改め、同条第四項中「二通」を削る。
第十条中「二通」を削る。
別記様式第一号から別記様式第十一号までを次のように改める。

別記様式第１号（第２条関係）

猟銃用火薬類等譲渡許可申請書

年　　月　　日

公安委員会殿

申請人	住　　所					
	ふりがな 氏　　名		㊞	性別	男・女	
	生年月日	年　　月　　日				
	電話番号					
火薬類	種　　類	実　　包	空　　包	銃用雷管	無煙火薬	黒色火薬用火薬
	名　　称					
	数　　量	個	個	個	グラム	グラム
譲渡目的						
譲渡期日（期間）		年　月　日（年　月　日から年　月　日まで）				
譲渡火薬類の所在場所						
譲渡の相手方	住所 氏名					
	譲受許可の有無					
	銃の種類適合実包（空包）	種　類		適合実包（空包）		
	銃の所持許可証（技能検定通知書）番号					

備考　１　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。
２　実包欄及び空包欄には、ライフル銃以外の猟銃用のものにあつてはその番径、ライフル銃用又は拳銃用のものにあつてはその名称を記載すること。
３　譲渡期間は、１年を超えないこと。
４　譲渡の相手方が火薬類の販売業者であるときは、その屋号又は商号も記載すること。
５　譲受許可の有無欄には、許可を受けているときは許可証の番号、許可を受けていないときはその理由を記載すること。
６　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

別記様式第２号（第３条関係）

猟銃用火薬類等譲受許可申請書

年　　月　　日

公安委員会殿

申請人	住　　所					
	ふりがな 氏　　名		㊞	性別	男・女	
	生年月日	年　　月　　日				
	電話番号					
火薬類	種　　類	実　　包	空　　包	銃用雷管	無煙火薬	黒色火薬用火薬
	名　　称					
	数　　量	個	個	個	グラム	グラム
銃の種類及び適合実包（空包）	種　類		適合実包（空包）			
現に保有している火薬類の数量						
許可証等の番号	□銃の所持許可証 □技能検定通知書 □教習資格認定証　第　号 □練習資格認定証 □銃の登録証					
譲受目的						
譲受期間	年　月　日から　年　月　日まで					
貯蔵又は保管する場所						
消費計画	※火薬類の消費（購入）計画について、別紙を作成すること。					