

別記様式第 9 号（第 9 条関係）

		※ 受 理 年 月 日		年 月 日	
		※ 受 理 番 号			
		※ 認 定 年 月 日		年 月 日	
		※ 認 定 書 番 号			

認定申請書

令和 年 月 日

新潟県公安委員会 殿

氏名は略字ではなく、戸籍と同じ字体で記載してください。押印は不要です。

(申請者の氏名) _____

申請者	本 籍	〒 _____ 新潟 都道府 県				
	住 所	電話 (_____) _____ (自宅・携帯)				
	(ふりがな)	氏名は戸籍と同じ字体で記載してください。性別は任意です。		性別	男・女	生年月日は、西暦ではなく元号を用いて記載して下さい。
	氏 名					
	生年月日	昭和 年 月 日生		(縦 3 . 0 cm ×横 2 . 4 cm)		
勤務先その他の連絡先	電話 (_____) _____					
	お勤めの方は、勤務先の名称及び所在地、電話番号を記載してください。					

実施	※認定審査日	年 月 日	※認定審査の結果	合 ・ 否
	※受験場所			
	※受験番号			

記載要領

1

※印欄には、記載しないこと。

2

写真は、申請前 6 月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦の長さ 3 . 0 センチメートル、横の長さ 2 . 4 センチメートルのものとする。

3

確認事務の委託の手続等に関する規則第 1 0 条第 1 項各号のいずれかに該当する者であることを証する書面を添付すること。