

[] **업종**
 [] **공기총 소지허가 교육면제 평가시험 신청서**
 [] **석궁**

접수번호	접수일자	처리기간	즉시(3근무시간 이내)
신청인	성 명	생년월일	
	주 소	(전화번호 :)	
	직 업		
신청 내용	시험지망일		
	시험장소		

「총포·도검·화약류 등 단속법 시행령」 제26조제1항제1호바목 및 같은 법 시행규칙 제33조의2에 따라 위와 같이 교육면제 평가시험을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

경찰서장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------