



情報廳
私人保安及武器警司處
槍械及彈藥科

表格	AM 04
許可申請表	

申請人資料	
個人姓名 / 公司負責人：	身份證明文件編號：

取消許可	
<input type="checkbox"/> 入口許可 (簡簽) 編號：	<input type="checkbox"/> 再出口許可 (簡簽) 編號：
<input type="checkbox"/> 出口許可 (簡簽) 編號：	<input type="checkbox"/> 轉口許可 (簡簽) 編號：
取消理由：	
申請人：	日期：

申請許可	
<input type="checkbox"/> 入口許可 (簡簽)	<input type="checkbox"/> 再出口許可 (簡簽)
<input type="checkbox"/> 出口許可 (簡簽)	<input type="checkbox"/> 轉口許可 (簡簽)
來源地區：	
來源公司：	
運輸方式：	<input type="checkbox"/> 陸運 <input type="checkbox"/> 海運 <input type="checkbox"/> 空運 <input type="checkbox"/> 郵寄
本澳進/出口地點：	
日期：	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 已定 → 入口日期： 出口日期：
存放地點： (只適用於具危險性之爆炸品)	
附件：	
目的：	
本人/本公司/本機構願意負責下列物品進口或出口一切相關費用 (簡簽)	

物品資料						
名稱	牌子	型號	編號	口徑	類別	數量
						<input type="checkbox"/> 續補充頁 (共 頁)
申請人：			日期：			

