

年 月 日

火薬類製造報告書（ 年度分）

小千谷市消防長 あて

住所 (電話)
氏名 ⑩
(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

年度分の火薬類の製造について、下記のとおり報告します。

記

| 種 別 | 当年度製造数量 | 備 考 |
|---------|---------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ※ 受 付 欄 | | ※ 経 過 欄 |
| | | |

注

- 1 氏名又は代表者の氏名は、記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。
- 2 ※印の欄は、記載しないでください。