

火薬庫出納報告(年度)

年 月 日

白 浜 町 長 様

(代表者)

印

火 薬 庫 所 在 地				
火 薬 庫 の 種 別				
取 扱 保 安 責 任 者				
火 薬 類 の 種 類	繰 越 高	入 庫 高	出 庫 高	現 在 高

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。