

火薬類消費報告(年度)

年 月 日

白 浜 町 長 様

(代表者)

印

消 費 者 名 称				
消 費 場 所				
取 扱 保 安 責 任 者				
火 薬 類 の 種 類	繰 越 高	受 入 高	消 費 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。