

様式第 4 5 号

火薬類販売報告書（ 年度分）

年 月 日

（あて先）千葉県長

届出者

住 所（所在地）

氏 名（名 称） (※)

（代表者氏名）

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

火薬類取締法施行規則第 8 1 条の 1 4 の規定により報告します。

火薬類の種類	単位	前年度 繰越数量	年度 購入数量	年度 販売数量	年度末 残数量	備考
※受付欄				※備考欄		

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。

2 ※印欄は、記入しないでください。