

様式第 49 号

火薬類消費報告書 (年度分)

年 月 日

(あて先) 千葉市長

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 消費数量	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。