

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
(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 ※印の欄は、記載しないでください。