

様式第13号（第9条関係）

火 薬 類 消 費 報 告 (年 度)

年 月 日

海 南 市 長 様

(代表者)氏名

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。