

# 火 薬 庫 所 有 （ 占 有 ） 者 年 報 報 告 書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所  
氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

火薬類の数量等について、次のとおり報告します。

火薬庫の種類 (許可年月日 及び番号)	火薬類の種類	数 量			
		前 年 度 残 量	当 年 度 入 庫 量	当 年 度 出 庫 量	年 度 末 在 庫 量
	爆薬内訳				
	火工品内訳				

注 毎年度終了後 3 0 日以内に提出してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。