

火薬庫貯蔵数量報告書

平成 年 月 日

中濃消防組合
管理者

様

代表者氏名

印

1. 火薬庫の所在地及び種類

火薬庫の所在地	火薬庫の種類	爆薬換算の場合の 最大貯蔵量	爆薬換算の場合の 年度末残数量
		t	t

2. 出納状況

火薬庫の種類	種 類	繰越数量	入庫数量	出庫数量	月末数量
	火薬(g)	()	()	()	
	爆薬(g)	()	()	()	
	工業雷管(個)	()	()	()	
	電気雷管(個)	()	()	()	
	銃用雷管(個)	()	()	()	
	実包(個)	()	()	()	
	空包(個)	()	()	()	
	導爆線(m)	()	()	()	
	導火線(m)	()	()	()	
	コンクリート破砕器(個)	()	()	()	
	建びょう銃用空包(個)	()	()	()	
		()	()	()	
		()	()	()	
		()	()	()	
		()	()	()	

- 備考
- 1 ()内は保管依頼中のものについて内数とすること。
 - 2 この報告は、毎年度集計したものを4月30日までに提出すること。
 - 3 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。