

別記第13号様式(第10条関係)

## 火 薬 類 消 費 報 告 ( 年 度 )

年 月 日

和 歌 山 県 知 事 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 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--