火薬類消費量年度報告書

　　　　年　　月　　日

滋賀県知事　様

氏名または名称

法人にあっては代表者名

火薬類取締法施行規則第８１条の１４第１２号の規定により報告します。

１．火薬類を消費する場所

２．消費許可年月日、許可番号

３．報告する集計の期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日

４．集計した数量

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 火薬類の種類 | 単位 | 前年度末譲受残数量[A] | 譲受数量[B] | 消費数量[C] | 報告年度末譲受残数量[D] |
| 黒色火薬 |  |  |  |  |  |
| 無煙火薬 |  |  |  |  |  |
| その他火薬 |  |  |  |  |  |
| 爆薬 |  |  |  |  |  |
| 電気雷管 |  |  |  |  |  |
| その他火工品 |  |  |  |  |  |
| A+BとC+Dが一致しない場合は理由を記載 |