附件2：

枪支子弹情况表

单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 枪支种类/子弹种类 | 枪支号码 | 子弹型号 | 子弹数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 请将此表于2019年1月6日前发送至ptsjxh@163.com。 | | | | | | | |

填表人： 联系电话：

年 月 日