附件2

枪支弹药情况表

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9月11日前发送至2243959473@qq.com |

填表人： 联系电话：

年 月 日