附件3

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 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 请将此表于2020年10月20日前发送至莆田市体育训练基地邮箱（pttygy@163.com）。  |

填表人： 电话：　　　　　　　　年 月 日