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11月7日前发送至莆田市体育场地管理处（莆田市体育训练基地）邮箱（pttygy@163.com）。 | | | | | | | |

填表人： 电话：　　　　　　　　年 月 日