填报日期： 　 年 　月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 法定代表人 |  |
| 主要负责人 |  | 联系电话 |  |
| 射击场名称 |  |
| 法定代表人 |  | 主要负责人 |  |
| 射击场地址 |  |
| 保卫机构名 称 |  | 保卫机构负 责 人 |  | 保 卫人员数 |  |
| 建筑结构 |  | 场地面积 |  |
| 申请理由 |  |
| 射击枪支种类型号数量 |  |
| 建立几种制度 |  |

（背面）

|  |  |
| --- | --- |
| 县级公安机关审查意见 | 主办部门（人）意见： 年 月 日 |
| 审批人意见：   （枪支管理专用章）年 月 日  |
| 设区市公安机关审核意见 | 主办部门（人）意见： 年 月 日 |
| 审批人意见： （枪支管理专用章） 　 年 月 日 |
| 省级公安机关审批意 见 | 主办部门（人）意见： 年 月 日 |
| 审批人意见：  （枪支管理专用章） 　 年 月 日 |

说明：本表一式四份，经省公安厅审批后，县级、设区市、省级公安机关各留存一份，另一份交申请单位。