

사격장 설치허가 대장

허가번호		허가일			완성검사 합격일		
제 호		년 월 일			년 월 일		
사격장	명칭						
	설치 장소 (전화번호:)						
	사격장의 종류		사대 수		방출기 수		표적 수
	최대 수용인원				사용료		
설치자	대표자(법인명)				주민등록번호(법인등록번호)		
	주소(사무소 소재지)				(전화번호:)		
관리자	성명				주민등록번호		
	주소				(전화번호:)		
비고							