附件2

民用爆炸物品销售许可证

年

度

报

告

表

**填报单位： （盖章）**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**申请日期： 年 月 日**

**工业和信息化部制**

**企业名称**（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业登记注册类型 |  | 注册地址 |  |
| 营业执照 编号 |  | 统一社会信用代码 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册资金 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 销售许可证编号 |  | 销售许可证有效期 |  | 安全评价机构、评价结论及有效期 |  |
| 发生丢失被盗案件及时间 |  | 发生违规行为及时间 |  | 发生生产安全事故及时间 |  |
| 序号 | 许可销售品种 | 许可储存 能力 | 2024年度 销售品种 | 2024年度 销售数量 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 本表填报内容真实有效，谨对此真实性承担责任。法定代表人签字：  年 月 日 |