

## 사격장 설치허가에 관한 자료

| 성명<br>(법인명) | 주민(법인)<br>등록번호 | 주소<br>(소재지) | 상호 | 사격장<br>설치장소 | 사업장<br>전화번호 | 변경사항 |    | 허가<br>일자 |
|-------------|----------------|-------------|----|-------------|-------------|------|----|----------|
|             |                |             |    |             |             | 일자   | 내용 |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |
|             |                |             |    |             |             |      |    |          |