

煙火消費報告

申請者名		煙火業者名	
大会名			
許可番号及び許可日	第 号	平成 年 月 日	
消費年月日	平成 年 月 日 (曜日)		
消費時刻	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
消費時の気象状況	天候		
煙火運搬時刻	午前・午後 時		
煙火消費の状況 (□にチェック)	煙火の実際の消費数	<input type="checkbox"/> 申請どおり <input type="checkbox"/> 申請時から変更した (変更した申請書の別紙を添付する)	
	黒玉・不発 (発生した場合は種類とその処置)	黒玉の発生の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	不発の発生の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
	未消費の火薬や煙火の残留状況 (種類とその処置)	未消費の火薬の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	未消費の煙火の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
	観客数	観客数：およそ _____ 人	
その他 ※事故の発生等があればその状況と対応措置を記載する			
報告者氏名			

※ 許可証返納時に提出してください。