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　　年　月　日		
消　費　年　月　日	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	□申請どおり　□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　□有　□無（　） 不発の発生の有無　□有　□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　□有　□無（　） 未消費の煙火の有無　□有　□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。