

第7号様式（第9条関係）

年 月 日

大 府 市 長 殿

住所

氏名

煙火災害発生状況報告書

火薬類取締法（昭和25年法律第149号）第46条第2項の規定に基づき、下記のとおり報告  
します。

記

事業所所在地		
職 業		
発 生 日 時		
発 生 場 所		
火薬類の種類及び数量		
被害の程度	人 的	
	物 的	
事 故 の 概 要		

※ 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入してください。