## 手筒花火注文書

団体名				消費日		月	日
詰める日時	月	B	時 ~	時	人数		名

	薬量	本数	使用可能火薬	白(
申請数量	300g以下	本	並	チタ
	600g以下	本	317	
	1200g以下	本	並、強	
	1800g以下	本		薬と
	2400g以下	本	並、強、強強	
	3000g以下	本		
	3000g越	本		

手筒詰めの時間 8時~15時 その他の時間—要相談

ランス本

消費数	薬量	総本数	赤(鉄)	白(チタン)	並	強	強強	ハネ入本数	ハネなし本数
	g	本	斤	斤	斤	斤	斤	本	本
	g	本	斤	斤	斤	斤	斤	本	本
	g	本	斤	斤	斤	斤	斤	本	本
量	g	本	斤	斤	斤	斤	斤	本	本
	g	本	斤	斤	斤	斤	斤	本	本

代表者氏名

連絡先

1ヶ月前までに注文お願いします。

田畑煙火 Fax 053-522-1881 メールアドレス: mail@tabataenka.com