

花火禁止希望公園報告書

年 月 日

草津市長 宛
(公園緑地課)

町内会名 _____

〒

住 所 _____

会 長 名 _____

連 絡 先 TEL (_____) _____

1. 花火禁止を希望される児童公園等の名称

2. 花火禁止を希望される理由 (できるだけ詳細に御記入ください。)