

**娛樂特別效果發牌監督**  
**Entertainment Special Effects Licensing Authority**  
**使用特別效果物料申報表**  
**Report of Special Effects Materials (SEM) Used**

燃放許可證編號：  
Discharge Permit No. : \_\_\_\_\_

燃放日期：  
Date of Discharge : \_\_\_\_\_

娛樂節目名稱：  
Entertainment Programme : \_\_\_\_\_

煙火特別效果物料詳情 Description of PSEM	發出數量 (由煙火特別效果 物料貯存所編號) Quantity of Issue (from PSEM Store No.)	使用數量 Quantity Used	銷毀數量 Quantity Destroyed	剩餘數量 (運至煙火特別效果 物料貯存所編號) Residual Quantity (of PSEM Store No.)
e.g. DE002-Electric Igniter	20 pcs (M001)	10 pcs	5 pcs	5 pcs (M002)

非煙火特別效果物料詳情 Description of non-PSEM	使用數量 Quantity of Use
e.g. CO <sub>2</sub>	3 cylinders

協助燃放的特別效果技師/助理：

Special Effects Operator(s)/Assistant(s) assisting in the discharge：

姓名： \_\_\_\_\_ 牌照號碼： \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_ Licence No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 備註： (1) 負責人在燃放特別效果物料後，必須於七天內向監督填交本表格。如能提出合理解釋，監督會考慮延長這七天的期限。  
Notes The operator-in-charge shall complete and return this Form to the Authority within seven days after discharge of SEM. This 7-day period may be extended if the operator-in-charge can produce excuses acceptable to the Authority.
- (2) 請透過傳真（傳真號碼：3101 0929）或電郵（電郵地址：esela@ccidahk.gov.hk）遞交本表格。  
Please submit this Form by fax (Fax No.: 3101 0929) or by email (Email Address: esela@ccidahk.gov.hk).

負責燃放之特別效果技師姓名： \_\_\_\_\_ 簽署： \_\_\_\_\_  
Name of Operator-in-charge : \_\_\_\_\_ Signed : \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_