

火薬類 (煙火) 消費許可申請書

年 月 日

市町村長 様

代表者氏名 □

名 称											
事務所所在地 (電話)	〒										
職 業											
(代表者) 住所氏名 (年齢)	() 才										
煙火の 種類及 び数量	打 区 分	2.5号	3号	4号	5号	6号	7号	8号	10号	号	合 計
	揚 昼物 (個)	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個
	揚 夜物 (個)	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個
	仕 掛	粹 仕 掛		水 上 仕 掛		スターマイン		そ の 他			
		台		台		基					
目 的											
場 所											
日 時 (期 間)	年 月 日 (当日天候等により順延する場合は 年 月 日)										
危 険 予 防 の 方 法	別紙のとおり										

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。