

火薬類 (煙火) 消費許可申請書

年 月 日

中濃消防組合

管理者

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	打揚	区 分	2.5号	3号	4号	5号	6号	7号	8号	10号	号	合 計
		昼物 (個)	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個
		夜物 (個)	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個
	仕 掛	梓 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										
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄					※ 手 数 料 欄					
		許可年月日 年 月 日 許可番号 第 一 号										

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ※印の欄は、記入しないこと。