

火薬類 (煙火) 消費許可申請書

平成 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	枠 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)		平成 年 月 日 (当日天候等により順延する場合は、平成 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 平成 年 月 日 許可番号 第 - 号										

- 備 考
- この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
 - ×印の欄は、記載しないこと。
 - 印の欄は、記入しないこと。