

火薬類（煙火）消費許可申請書

平成 年 月 日

備北地区消防組合消防本部消防長 様

（代表者）氏 名 ⑩

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
（代表者） 住 所 氏 名 （年 齢）	（ 歳）
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	
目 的	
場 所	
日 時 （ 期 間 ）	
危 険 予 防 の 方 法	

- 注 1 申請人が法人である場合には、法人名、代表者氏名を記載し、代表者印を押印すること。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。