

火薬類（煙火）消費許可申請書

年 月 日

備北地区消防組合消防本部消防長 様

(代表者) 氏名

名 称									
事務所所在地（電話）	電話 — —								
職 業									
(代表者) 住 所 氏 名 (年 齢)	(歳)								
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	3 号 玉 (9 cm)	4 号 玉 (12 cm)	5 号 玉 (15 cm)	6 号 玉 (18 cm)	7 号 玉 (21 cm)	8 号 玉 (24 cm)	10 号 玉 (30 cm)	仕 掛 花 火	そ の 他
目 的									
場 所									
日 時 （ 期 間 ）	自 年 月 日 時 分～ 時 分 至 年 月 日 （雨天の場合の延期期日 年 月 日）								
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、代表者氏名を記載すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。