

様式第1号（第2条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	
×許可番号	

火薬類（煙火）消費許可申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

三郷市消防長 あて

（代表者）氏名 三郷太郎 ㊞

申請者	氏名及び名称	〇〇〇〇					
	事務所所在地 (住所)	三郷市〇〇〇〇					
	職業	〇〇〇〇					
	代表者の住所 氏名（年齢）	三郷市〇〇〇〇 三郷太郎 〇〇歳					
火薬類（煙火） の種類及び数量		cm	cm	cm	cm	cm	cm
	仕掛	スターマイン(最大)		裏打スターマイン(最大)			
		(cm)		(cm)			
目的	〇〇〇〇						
場所	三郷市〇〇〇〇						
日時（期間）	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から 〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分まで 雨天又は荒天の場合、中止・10日間までの順延						
危険予防の方法							
受付欄			手数料欄				

備考 1 ×印の欄は、記載しないこと。

2 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。