

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	
×許可番号	

## 火薬類（煙火）消費許可申請書

年 月 日

瑞浪市長

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										

- 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、記載しないこと。