

×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

恵 那 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	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)		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、日本工業規格A4とすること。
 2 ×印の欄は、記載しないこと。