|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 煙　　火 |  打　上　げ |  届　出　書 |
|  仕　掛　け |

様式9

|  |
| --- |
| 令和　　　　年　　月　　日　岩内・寿都地方消防組合消防長　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　住所（電話　　　　　　番）氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 打上げ仕掛け | 予定日時 | 自至 |
| 打上げ仕掛け | 場所 |  |
| 周囲の状況 |  |
| 煙火の種類及び数量 |  |
| 目的 |  |
| その他必要な事項 |  |
| 打上げ仕掛け | に直接従事 |  |
| する責任者の氏名 |
| ※　　受　　付　　欄 | ※　　経　　過　　欄 |
|  |  |

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　法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　3　※印の欄は、記入しないこと。

　　　4　その他必要な事項欄には、消火準備の概要その他参考事項記入すること。

　　　5　打上げ、仕掛け場所の略図を添付すること。