

様式 9

煙 火 打 上 げ
仕 掛 け 届 出 書

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。