

様式 7 1 (規則第 4 8 条関係)

×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

各務原市長

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)												
煙火の 種類及 び数量	打 場	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	個
	仕 掛	砕 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。