

煙火打上げ仕掛け届出書

| | | |
|---|-----------------|------------------------|
| 瀬戸内市消防本部消防長 様 届出者 住所 (電話) 氏名 | | 年 月 日 印 |
| 消 費 目 的 | | |
| 発 生 予 定 日 時 | 年 月 日から 年 月 日まで | |
| | 時 分から 時 分まで | |
| 発 生 場 所 | 所在地 | |
| | 名 称 | |
| 周 囲 の 状 況 (消費場所付近) | | |
| 煙 火 の 種 類 及 び 数 量 | | |
| 危 険 防 止 の 方 法 | | |
| 消 費 作 業 に 従 事 す る 者 の 住 所 ・ 氏 名 ・ 電 話 | | |
| そ の 他 必 要 な 事 項 | | |
| ※ 受 付 | ※ 経 過 | |
| | | |

- 備考1 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
 2 当該場所の概略図及び付近見取図を添付してください。