

× 整理番号	
× 審査番号	
× 受理年月日	
× 許可番号	

火薬類(煙火)消費許可申請書

令和 年 月 日

養老町長 様

代表者氏名

㊞

名 称													
事務所所在地(電話)		電話											
職 業													
(代表者)住所、 氏名、年齢													
煙火の 種類及び 数	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)		令和 年 月 日 (当日天候等により順延する場合は、平成 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。
2 ×印の欄は、記入しないこと。