様式第12号（第８条関係）

火薬類(煙火)消費許可申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日姶良市消防本部消防長　　　　　　　　　殿申請者　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　電　話　　　　(　　　)　　　　 |
| 名称 |  |
| 事務所所在地 | (郵便番号)電　話　　　(　　　)　　　 |
| 職業 |  |
| 代表者住所 |  |
| 氏名 |  |
| 煙火の種類及び数量 | ぽか物 | 割物 | 割物 | 仕掛けその他 |
| cm | 個 | cm | 個 | cm | 個 | 台 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 目的 |  |
| 場所 |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日までの　　日間消費時間　　　時～　　　時まで（予定　　　　年　　月　　　日） |
| 危険予防の方法 |  |
| ※受付欄 | ※経過欄 | ※手数料 |
|  | 承認年月日　　　　　年　　月　　日許可番号　　　　　　　第　　　　号 |  |

　※印欄は、記入しないこと。