

様式第1号（第5条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	
×許可番号	

火薬類(煙火)消費許可申請書

年 月 日

(宛先)埼玉西部消防組合管理者

氏名(代表者)

申請者	氏名又は名称					
	事務所所在地 (住所)					
	職業・業種					
	代表者の住所 氏名(年齢)					
火薬類 (煙火)の種 類及び数量	cm	cm	cm	cm	cm	cm
	仕掛	スターマイン (最大)		裏打スターマイン (最大)		
		(cm)		(cm)		
目的						
場所						
日時(期間)	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで 雨天又は荒天の場合、中止・10日間までの順延					
危険予防の方法						

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- ×印の欄は、記載しないこと。