

煙火打上げ届出書  
仕掛け

平成 年 月 日

徳島中央広域連合 消防署長 殿

届出者 電話 ( )

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

|                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| 打上げ<br>仕掛け 予定日時              | 自 平成 年 月 日 · 時 分<br>至 平成 年 月 日 · 時 分 |
| 打上げ<br>仕掛け 場 所               |                                      |
| 周 围 の 状 況                    |                                      |
| 煙 火 の 種 類<br>及 び 数 量         |                                      |
| 目 的                          |                                      |
| そ の 他<br>必 要 な 事 項           |                                      |
| 打上げ<br>仕掛け に直接従事<br>する責任者の氏名 |                                      |
| 受 付 欄                        | 経 過 欄                                |
|                              |                                      |

(用紙規格 A4)

備考 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。  
 2 その他必要事項欄には、消火準備の概要その他参考事項を記入すること。  
 3 印の欄は、記入しないこと。  
 4 打上げ、仕掛け場所の略図を添付すること。