|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 煙火 | | 打上げ  仕掛け | | 届出書 |
| 年　　月　　日  　つがる市消防本部  つがる市消防署長  　（つがる市北消防署長）  届出者  住所　　　　　　（電話　　　　番）  氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
| 打上げ  　予定日時  仕掛け |  | | | |
| 打上げ  場所  仕掛け |  | | | |
| 周囲の状況 |  | | | |
| 煙火の種類  及び数量 |  | | | |
| 目的 |  | | | |
| その他  必要な事項 |  | | | |
| 打上げ  　に直接従事  仕掛け  する責任者の氏名 |  | | | |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 | |
|  | | |  | |

　備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　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。

　　　　３　その他の必要な事項欄には、消火準備の概要とその他の参考事項を記入すること。

　　　　４　※印の欄には、記入しないこと。

　　　　５　打上げ、仕掛け場所の略図を添付すること。