|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。