

煙火 打上げ 届出書
仕掛け

平成 年 月 日	
十日町地域広域事務組合 消 防 長 様	
届出者 住所	
電話 () -	
氏名 ㊟	
下記のとおり、煙火の打上げ・仕掛けをしたいので届け出ます。	
打上げ 予定日時	自 平成 年 月 日 時
仕掛け	至 平成 年 月 日 時
打上げ 場 所	
仕掛け	
周 围 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 仕掛け 事する責任者の氏名	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備 考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事業所の所在地を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。
- 4 その他必要な事項欄には、消火準備の概要その他参考事項を記入すること。
- 5 打上げ、仕掛け場所の略図を添付すること。