

様式第1号

煙 火 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

奥能登広域圏事務組合長 殿

申請者 住 所

氏 名

印

名 称			
事務所所在地及び 電 話 番 号		電 話	
職 業			
(代表者)住 所 及 び 氏 名		年 齢	
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	打 揚 煙 火	仕 掛 煙 火	
	号 玉 個 号 玉 個	文 字 仕 掛 台	
	号 玉 個 号 玉 個	ナ イ ヤ ガ ラ m	
	号 玉 個 号 玉 個	ス タ ー マ イ ン 台	
	号 玉 個 号 玉 個	(最大 号玉)	
号 玉 個 号 玉 個	そ の 他 の 仕 掛		
目 的			
場 所			
日 時 ( 期 間 )			
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。