

## 火藥類消費許可申請書 (煙火)

菊池広域連合長様

年 月 日

空欄でも構いません

空欄でも構いません

※消費者が市町の場合は市町名、実行委員会の場合は実行委員会の名称、法人の場合は法人の名称

申請者氏名 ○○市○○化火大会実行委員会  
(法人の場合は または ○○株式会社)  
名称及び代表者名(代表者役職 氏名)○○○ ○○○  
※主催者が消費者及び申請者となる

名 称	○○市○○花火大会実行委員会			TEL 000-000-0000
事 業 所 所 在 地	熊本県○○市○○1-1			〒 000-0000
職 業 ※主催者の職業	会社役員			※主催者の主たる事務所の所在地
住 所 ※主催者の住所	熊本県○○郡○○町大字○○2-2			ただし、主催者が自治会長等である場合は、自治会長等の住所とすることができる
代 表 者 名 (年齢) ※主催者の氏名、年齢	実行委員長 ○○○ ○○○(00歳)			
火薬類の種類及び数量	打揚煙火	2号玉 000 個	5号玉 000 個	15号玉 000 個
		2. 5号玉 000 個	6号玉 000 個	000 個
		3号玉 000 個	7号玉 000 個	000 個
		3. 5号玉 000 個	8号玉 000 個	000 個
		4号玉 000 個	10号玉 000 個	000 個
	仕掛け煙火 ※内訳は 様式第2号	スターマイン 000 台	枠仕掛け 000 台	その他 000 台
		小型煙火 000 台	綱仕掛け 000 台	
		黒色火薬	000 kg	
目 的	○○市○○花火大会の打揚花火ため ※具体的に記載			
場 所	熊本県○○郡○○町大字○○3-3 ※番地、○○河川敷など、場所の特定ができるように記載			
日 時 ( 期 間 )	自 ○○○○年○○月○○日 ○○時○○分から	雨天の場合	自 ○○○○年○○月○○日 ○○時○○分から ※延期なしの場合は「延期なし」	
	至 ○○○○年○○月○○日 ○○時○○分まで		○○○○年○○月○○日 至 ○○時○○分まで ※延期なしの場合は「延期なし」	
危 险 予 防 の 方 法	<p>.....。</p> <p>.....。</p> <p>.....。</p>			
※受付欄	※手数料欄	※備 考		

※印の欄は記入しないこと。