|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第９号（第４条の６関係） | | |
| 打上げ  煙火　　　　　届出書  仕掛け | | |
| 年　　月　　日  　　大川広域消防本部消防長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　番）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | |
| 打上げ  予定日時  仕掛け | から  まで | |
| 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  に直接従事す  仕掛け  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、代表者氏名及び主たる事務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。 | | |