

×整 理 番 号	
×審 査 結 果	
×受理年月日	年 月 日
×許 可 番 号	

火 薬 類 （ 煙 火 ） 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

多治見市長

代表者氏名

名 称												
事務所所在地（電話）		〒										
職 業												
（代表者）住所氏名 （年齢）		() 才										
煙火の 種類及 び数量	打 揚	区 分	2.5号	3号	4号	5号	6号	7号	8号	10号	号	合 計
		昼物（個）	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個
		夜物（個）	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個
	仕 掛	枠 仕 掛		水 上 仕 掛		スターマイン		そ の 他				
		台		台		基						
目 的												
場 所												
日 時 （ 期 間 ）		年 月 日 (当日天候等により順延する場合は 年 月 日)										
危 険 予 防 の 方 法		別紙のとおり										

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 ×印の欄は、記載しないこと。