

様式第 1 号（第 2 条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	
×許可番号	

火薬類（煙火）消費許可申請書

年 月 日

吉川松伏消防組合

管理者 様

（代表者）氏名

申請者	氏名又は名称						
	事務所所在地 （住所）						
	職業・業種						
	代表者の住所 氏名（年齢）						
火薬類（煙火） の種類及び数量							
目的							
場所							
日時（期間）							
危険予防の方法							

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、記載しない事