

様式第1号(第2条関係)

火薬類(煙火)消費許可申請書

年 月 日

薩摩川内市長 様

申請者

名 称									
事務所所在地 電 話 番 号									
職 業									
代 表 者 住 所									
氏 名		(年齢)							
煙火の種類 及び数量	割 物	cm	個	cm	個	cm	個	cm	個
		cm	個	cm	個	cm	個	cm	個
		cm	個	cm	個	cm	個	cm	個
及 び 数 量	ぽ か 物	cm	個	仕 掛	: 台		: 台		
		cm	個		: 台		: 台		
		cm	個	火薬の使用量		g 個			
目 的									
場 所		市 町 番地 号							
日 時		年 月 日から 年 月 日までの 日間 消費時間 時から 時まで(予定: 年 月 日)							
危険予防の方法									
※受 付 欄		※経 過 欄				※手 数 料			

備考 ※印の欄は、記載しないこと。