様式第12号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 煙火 | 打上げ仕掛け | 届出書 |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　春日・大野城・那珂川消防（署）長届出者　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　(電話　　―　　　)　氏名　　　　　　　　　　 |
| 打上げ仕掛け | 予定日時 | 自　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時から至　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時まで |
| 打上げ仕掛け | 場所 | 　 |
| 周囲の状況 | 　 |
| 煙火の種類及び数量 | 　 |
| 目的 | 　 |
| その他必要な事項 | 　 |
| 打上げ仕掛け | に直接従事する | 　 |
| 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とします。

　　　　　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してください。

　　　　　３　※印の欄は記入しないでください。

　　　　　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してください。

　　　　　５　打上げ、仕掛け場所の略図を添付してください。