煙火打上げ・仕掛け届出書

○○年○○月○○日

(あて先) 成田市消防長

該当項目に〇

住 所 成田市○○町○○番地

届出者 氏 名 〇〇株式会社 代表取締役 消防 太郎

電話番号 0476-○○-○○○

	电印备 7 0470 00 0000
打上げ・仕掛け 予 定 日 時	令和○○年○○月○○日○○時○○分から 令和○○年○○月○○日○○時○○分まで
打上げ・仕掛け場	成田市〇〇町〇〇番地 〇〇地先
周囲の状況	消費場所から半径150m以内に建築物等はない (詳細は別添図面のとおり)
煙 火 の 種 類及 び 数 量	打ち上げ花火〇号〇kg〇発 等
目的	○○祭の開催のため
打上げ・仕掛けに直接従事する 責任者の氏名	責任者 〇〇 〇〇
その他必要な事項	消火器〇本、水槽〇〇ぱ、バケツ〇〇個を設置 等 (配置図は別添のとおり)
※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 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。