様式第１２号（第１５条関係）

煙火打上げ・仕掛け届出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  福井市　消防署長  　　　　　　　　　あて  届出者　住所  (電話　　　　　　　　　)  氏名 | | |
| 日時 |  | |
| 場所 |  | |
| 周囲の状況 |  | |
| 煙火の種類及び数量 |  | |
| 目的 |  | |
| 打上げ及び仕掛けに直接従事する責任者の氏名 |  | |
| その他必要な事項 |  | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 |
|  | |  |

備考　1　法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　2　打上げ及び仕掛け場所並びにその周囲の略図を添付すること。

　　　3　その他必要な事項欄には、消火設備の概要その他参考事項を記入すること。

　　　4　※印の欄は、記入しないこと。