

火 薬 類 (煙 火) 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合
 管理者 鳥取市長 様

代表者 ㊟

名 称	
事務所所在地(電話)	
職 業	
(代表者)住所氏名(年齢)	
火薬類の種類及び数量	別紙のとおり
目 的	
場 所	
日 時 (期 間)	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間) (消費予定時刻) 時 分 から 時 分まで
	(雨天等順延の場合) 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間) (消費予定時刻) 時 分 から 時 分まで
危 険 予 防 の 方 法	1 火薬類取締法施行規則第56条の4(煙火の技術上の基準)の規定を遵守する。 2 別紙の煙火の消費基準の措置状況を遵守する。
備 考	

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	許可年月日 年 月 日 許可番号 消局予 第 号	¥7,900円

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
 2 ※印の欄は、記載しないこと。