様式第１０号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 煙火 | 打上げ仕掛け | 届出書 |
| 年　　月　　日　　　　　泉大津市消防長　　殿届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　(電話　　番) 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 打上げ仕掛け | 予定日時 | 　 |
| 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　法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　　 2　※印の欄は記入しないこと。

　　　　 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。

　　　　 4　打上げ仕掛け場所の略図を添付すること。