

煙火 打上げ 届出書  
仕掛け

年 月 日	
大竹市消防長 様	
届出者 住 所 (電話 ) 氏 名	
打上げ 仕掛け 予定日時	自 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分
打上げ 仕掛け 場 所	大竹市
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とすること。  
 2 法人にあつては、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。  
 3 ※印の欄は、記入しないこと。  
 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すること。  
 5 打上げ、仕掛け場所の略図を添付すること。  
 ※ この届出書は、実施する日の3日前までに、2部提出すること。