

火 薬 類 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

隠岐広域連合長 様

(代表者) 氏名 ○ ○ ○ ○

名 称	× × 花火実行委員会 (主催者名を記載)
事務所所在地 (電話)	島根県隠岐郡××町××番地○○観光協会 電話××-××××
職 業	○○○
(代表者) 住所氏名 (年齢)	島根県隠岐郡××町××番地 ○○観光協会 協会長○○ (○才)
火薬類の種類及び数量	火薬類消費計画書 (煙火) のとおり
目 的	××花火大会
場 所	島根県隠岐郡××町××地区防波堤
日 時 (期 間)	令和×年×月×日××時××分から××時××分
危 険 予 防 の 方 法	火薬類取締法施行規則第 56 条の 4 の規定を遵守します。

備考

添付書類 火薬類消費計画書