様式第19号(第15条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 煙火 | 打上げ  仕掛け | 届出書 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　(宛先)伊勢崎市　　　 　消防署長  届出者  住所　　　　　　　　　(電話　　　　　)  氏名 | | | |
| 打上げ  仕掛け | 予定日時 | 自  至 | |
| 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。