煙 火打 上 げ
仕 掛 け届 出 書

吹 田 市 消 防 長 様					年	月	日			
X B III III IX X III				届占	出者					
						(電話)
				住氏	所夕					
				尺	4					
打上げ 予定日時 仕掛け	自									
	至									
打上げ 場 所 仕掛け										
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とします。
- 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してください。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。
- 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してください。
- 5 打上げ、仕掛け場所の略図を添付してください。