（規則）様式第２９（第４８条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受　理　日	
×許可番号	

火薬類（煙火）消費許可申請書

年　　月　　日

（あて先）
川　口　市　長

申請人

申請者	氏名又は名称										
	事務所所在地（電話）	電話									
	職　業・業　種										
	代表者の住所氏名（年齢）	（　　歳）									
火薬類（煙火）の種類及び数量		cm	cm	cm	cm	cm	cm				
		仕　掛	スターマイン（最大）		裏打スターマイン（最大）						
			（　cm）		（　cm）						
目　　的											
場　　所											
日時（期間）		年　月　日　時　分から 年　月　日　時　分まで 雨天又は荒天の場合、中止・１０日間までの順延									
危険予防の方法		別紙のとおり									

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　×印の欄は、記載しないこと。

＊　受　付　欄	＊　手　数　料　欄