

様式第1号（その2）（第2条関係）

火薬類（煙火）消費許可申請書
（人工雪崩を発生させることを目的とした消費）

年 月 日

（あて先）
南魚沼市消防長

住所
氏名

名 称	
事務所の所在地 及び電話番号	
職 業	
代表者の住所、 氏名及び年齢	
火薬類の種類 及び数量	
消 費 目 的	
消 費 場 所	
申 請 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (煙火を消費する際は、日時を消防本部に電話で連絡すること)
危険予防の方法	

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。