

煙火打上げ届出書
仕掛け

年 月 日	
薩摩川内市消防局長 様	
届出者	
住 所	
(電話番号)	
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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
 2 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。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。
 4 打上げ、仕掛け場所の略図を添付すること。