

火 薬 類 消 費 計 画 書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

申 請 者	住 所 氏名又は名称 代 表 者 名
-------	--------------------------

煙 火 消費業者	住 所 事 業 所 名 代 表 者 名
-------------	---------------------------

煙 火 製 造 業 者 住 所 ・ 氏 名						
消 費 計 画	消 費 作 業 予 定 時 間	煙 火 の 消 費 方 法				
	消 費 準 備 開 始 :	消 費 予 定 時 刻	煙 火 の 種 類	数 量	打 揚 方 法	
	消 費 開 始 :					
	消 費 終 了 :					
	残 火 薬 類 の 確 認 及 び 回 収 :					
消 費 作 業 従 事 者	区 分	氏 名	年 齢	経 験 年 数	煙 火 消 費 保 安 手 帳 番 号	住 所
	責 任 者					
	一 般 従 事 者					
備 考						

(注) 本計画書は、煙火消費業者ごとに作成してください。