様式第２号

火薬類消費計画書

年　　　月　　　日

　那須烏山市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 代表者名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 煙火  消費業者 | 住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 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。