

# 確 認 書

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
(主催者) \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

火薬類消費許可申請に際して、下記について主催者の責任として花火業者へ確認します。また、消費当日には再度確認を行い、煙火の安全な消費に努めます。

## 記

1. 煙火は、品質確認を行った材料を使用し、湿気対策に留意して作成したものを使用する。
2. 使用する煙火は、黒玉発生を防止するための措置を施したものである。
3. 煙火の運搬、設置は水濡れ等の品質劣化に注意して行う。
4. 打揚筒を固定する荒縄やラッシングベルトは使用前に点検を行い、損傷等あるものは使用しない。
5. 当日固定について確認します。

---

## 当日確認欄

消費当日、上記内容について確認しました。

年 月 日

\_\_\_\_\_  
主催者又は代理者名 氏名