

様式第2号（第5条関係）

噴出煙火消費計画書

1 臨時作業従事者等の保安教育

(1) 保安教育の日時及び場所

月 日	時 間	場 所	備 考
月 日	時 分～ 時 分		
月 日	時 分～ 時 分		
月 日	時 分～ 時 分		
月 日	時 分～ 時 分		

※ 保安教育を分けて行う場合は、備考欄に対象とする地区名、保存会名等を記載してください。

(2) 保安教育責任者

2 薬量別の噴出煙火消費計画書

薬 量	本 数	手筒、台付 の 別	製造業者名	同時消費 本 数	消費時の移 動の有無※
g	本	手筒・台付		本	有・無
g	本	手筒・台付		本	有・無
g	本	手筒・台付		本	有・無
g	本	手筒・台付		本	有・無
g	本	手筒・台付		本	有・無

※ 消費時の移動とは、手筒を移動しながら消費するもので、筒を持ち上げる際の移動は含みません。

3 保安距離等

保安距離の緩和の有無 有 無

項 目	保安距離	保安距離緩和の場合の措置内容
噴出煙火を横にして点火する場合の噴き出し方向の前後	m	(1) パネル等の種類 合板・畳・鉄板・その他 () (2) パネル等の高さ 90cm・180cm・その他 ()
筒の側面	m	(1) パネル等の種類 合板・畳・鉄板・その他 () (2) パネル等の高さ 90cm・180cm・その他 ()

4 噴出煙火消費従事者名簿

No.	氏名	生年月日 (経験の有無)	噴出煙火の内訳 (薬量別)					製造者名	備考
			手筒・台付	手筒・台付	手筒・台付	手筒・台付	手筒・台付		
			g	g	g	g	g		
1		・ ・ (有・無)							
2		・ ・ (有・無)							
3		・ ・ (有・無)							
4		・ ・ (有・無)							
5		・ ・ (有・無)							
6		・ ・ (有・無)							
7		・ ・ (有・無)							
8		・ ・ (有・無)							
9		・ ・ (有・無)							
10		・ ・ (有・無)							
11		・ ・ (有・無)							
12		・ ・ (有・無)							
13		・ ・ (有・無)							
14		・ ・ (有・無)							
15		・ ・ (有・無)							
16		・ ・ (有・無)							
17		・ ・ (有・無)							
18		・ ・ (有・無)							
19		・ ・ (有・無)							
20		・ ・ (有・無)							

- ※ 1 消費従事予定者は全員記載し、変更があった場合は修正の上消費の前日までに許可申請先に提出してください。
 2 製造者名は、本表のNo.で記載しても構いません。
 3 備考欄に消費責任者は○印、煙火置場責任者は△印、点火のみに従事する者は、「点」と記載してください。