

# 火薬類消費 同意書

1 火薬類消費者

名称：  
所在地：魚沼市

2 目的

3 火薬類消費期間

年 月 日 時～ 年 月 日 時まで

4 消費場所

魚沼市

5 対象建築物等

名称：  
所在地：魚沼市

上記について、火薬類を消費することを、下記の条件を認識し異議を申し立てることなく同意します。

年 月 日

同意者 住所

氏名

印

記

(条件)

- 1 火薬類の消費に起因する一切の被害は、消費者が補償すること。
- 2 建築物等が保安距離内になり、黒玉等による被害を受ける可能性が高いこと。
- 3 煙火消費中は、保安距離内の建築物等から離れること。
- 4 建築物等の火災発生防止のため、消費者が消費に先立ち消火体制を確立すること。