

水素ガスを充填する気球の設置届

年 月 日										
埼玉県中央広域消防本部 消防長					様					
					届出者 住所 氏名 電話					
設置請負者		住 所			電 話					
		氏 名								
看 視 人 氏 名										
設置期間		掲 揚			自 月 日 時 分、至 月 日 時 分					
		けい留			自 月 日 時 分、至 月 日 時 分					
設 置 目 的										
設置場所		地名・地番								
		地上又は 屋上の別			用 途		立入禁止 の方法			
充てん又は 作業の方法		日 時					場 所			
		方 法					ガス置場			
構		気 球 型		直 径				材 質		
				体 積				厚 さ		
		揚 綱		材 質				太 さ		
造		電 球 の 定格電圧		灯 数				配 線 方 式		直 列 ・ 並 列
		電線の種類				断 面 積				
総 重 量						そ の 他 必 要 事 項				
支持方法		掲 揚								
				けい留						
※ 受 付 欄					※ 経 過 欄					

備考

- 1 法人の場合は、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 設置場所附近の見取図、気球の見取図及び電飾の配線図（電飾を付設するものに限る。）を添付してください。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。