

水素ガスを充填する気球の設置届出書

年 月 日					
瀬戸内市消防本部消防長 様					
届出者 住所 (電話) 氏名 ㊟					
設 置 の 目 的					
届出期間	係 留	年 月 日から	年 月 日まで		
	掲 揚	年 月 日から	年 月 日まで		
設置場所	所 在 地	(電話)			
	名 称				
	地上・屋上の別	保 有 空 地	m ²		
構 造	気 球	製 作 会 社	容 量	m ³	
		型	材 料 ・ 厚 さ		
		直 径	接 着 方 法		
	網	掲 揚 網	材 質	太 さ	mm
		糸 目 網	材 質	太 さ ・ 本 数	mm ・ 本
		係 留 網	材 質	太 さ	mm
	電 飾	電 球 の 定 格 電 圧		灯 数	
		配 線 の 種 類		配 線 の 方 式	
		文 字 網 部 の 電 線		太 さ	
保 安 装 置			ヒ ュ ー ズ		
総	重 量	kg	揚 力	kg	
充填又は 作業	方 法				
	ボ ン ベ の 置 き 方				
管理	支 持 方 法	係 留			
		掲 揚			
	立 入 禁 止 の 方 法				
設 置 請 負 者	住 所	(電話)			
	氏 名				
監 視 人 氏 名					
※ 受 付		※ 経 過			

- 備考1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 2 当該掲揚及び係留する場所の付近の見取図、掲揚及び係留の状況図並びに電飾を付設するものにあつては、電飾結線図を添付してください。