

水素ガスを充填する気球の設置届

年 月 日									
(あて先)川口市消防長(川口市 消防署長)									
届出者 住所 氏名 (法人にあつては、主たる 事務所の所在地、名称及 び代表者の氏名) 電話番号									
設置請負者	住 所	電 話 番 号							
	氏 名								
看 視 人	氏 名	他 名							
設 置 期 間	掲 揚	自		至					
	係 留	自		至					
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 填 又 は 作 業 の 方 法		日 時		場 所					
		方 法		ガ ス 置 場					
構 造	気 球 型	直 径		材 質					
		体 積		厚 さ					
電 飾	網		材 質		太 さ				
	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								
	係 留								
※ 受 付 欄					※ 経 過 欄				

備考

- 1 ※印欄は、記入しないこと。
- 2 設置場所付近の見取図、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。)を添付すること。