

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		
	揚網	材質			太さ			厚さ	
電飾	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。