

水素ガスを充填する気球の設置届出書

										年	月	日
(宛先) 旭川消防長 旭川市 消防署長										届出者 住所 氏名 電話() 番		
設置者	住所									電話()	番	
	氏名											
看視人氏名										他名		
設置期間	掲揚		自							至		
	けい留		自							至		
設置目的												
設置場所	地名・地番											
	地上又は屋上の		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		m		材料					
			体積		m ³		厚さ		mm			
		揚網										
電飾	電球の定格電圧				灯数				配線式			
	電線の種類							直列・並列				
総重量							kg	その他				
支持方法	掲揚						必要					
	けい留						事項					
備考												
※ 受付欄			※ 経過欄									

- 備考 1 ※印の欄は、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。