

水素ガスを充填する気球の設置届

年 月 日										
薩摩川内市消防局長 様										
届出者										
住所										
(電話番号 )										
氏名										
設置請負者	住所			電話番号						
	氏名									
看視人氏名			ほか 人							
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	
		掲揚綱		材質				太さ		
電飾	気球の定格電圧				灯数				配線方式	
	電線の種類						断面積		直列・並列	
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すること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。
- 3 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。