

水素ガスを充てんする気球の設置届

年 月 日									
(宛先) 春日井市消防長					届出者 住所 氏名				
					(電話 番) 印				
次のとおり水素ガスを充てんする気球の設置を届け出ます。									
設置請負者		所在地			電話 番				
		名称							
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								
	地上又は屋上の別			用途		立入禁止の方法			
充てん又は作業の方法			日時		場所				
			方法		ガス置場				
構造	気球型				直径		材質		
					体積		厚さ		
		揚網		材質		太さ			
電飾	電球の定格電圧			灯数		配線方式直列並列			
	電線の種類								
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、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電図(電飾を付設するものに限る。)を添付すること。