

様式第10号(第10条関係)

水素ガスを充填する気球の設置届

蟹江町消防長 殿		年 月 日				
届出者 (電話 番)		住所				
氏名		他 名				
設置請負者	住所氏名	電話 番				
監視人氏名	他 名					
設置期間	掲揚	月日	月日～月日	時間	午前時～午前時	午後時～午後時
	けい留	月日	月日～月日	時間	午前時～午前時	午後時～午後時
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	
造飾	揚網		材質	太さ		
	電飾	電球の定格電圧	灯数	配線方法		直列・並列
		電線の種類	断面積	mm2(文字網部 mm2)		
総重量				その他必要な事項		
支持方法	掲揚			その他必要な事項		
	けい留					
※ 受付欄				※ 経過欄		

- 備考 1 法人にあっては、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。