

様式第 1 0 号（規則第 1 5 条関係）

水素ガスを充填する気球設置届出書

佐野市 消防署長 様										年 月 日	
届 出 者 住 所 氏 名 電 話											
設 置 請 負 者		住 所		電話							
		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		
					体積				厚さ		
	揚 綱		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					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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 設置場所付近及び気球の見取図並びに電飾の配線図（電飾を付設するものに限る。）を添付してください。