

申請日期：____年____月____日

新竹市消防局施放專業爆竹煙火申請書

一、申請人

公司名稱		立案或登記字號	
公司負責人		承辦人	
公司地址		聯絡電話	

公司負責人

身份證正反面影本

張貼處

二、煙火製造（進口）商

公司名稱		營利事業登記字號	
公司負責人		公司電話	
公司地址			

三、煙火明細

1. 產品國別	<input type="checkbox"/> 國產品 煙火製造商_____ <input type="checkbox"/> 國外進口品（國別：_____）進口核准字號：_____
2. 種類及數量概要	<input type="checkbox"/> 舞台煙火：（ <input type="checkbox"/> 震雷類/ <input type="checkbox"/> 非震雷類/ <input type="checkbox"/> 有產生灼熱粒子） <input type="checkbox"/> 特殊煙火：（ <input type="checkbox"/> 煙火彈/ <input type="checkbox"/> 單支紙管/ <input type="checkbox"/> 多支紙管組合） <input type="checkbox"/> 其他經內政部公告許可之爆竹煙火
3. 施放設施及方式概要	

四、申請事項	
1. 施放目的	
2. 施放時間	____年__月__日__時__分至__時__分
3. 施放地點	
4. 安全距離	<input type="checkbox"/> 人口密集且觀眾眾多；安全距離____公尺 <input type="checkbox"/> 人口密集或觀眾眾多；安全距離____公尺 <input type="checkbox"/> 人口稀少或觀眾稀少；安全距離____公尺 ◎採取有效限制措施，以放寬安全距離（ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否） 四面周圍用黃色警戒線圍住，禁止施放、安全維護以外的人員進入。
5. 現場負責人	負責人：____ 現場連絡電話：____
6. 現場施放人員	人數____名 負責人：____ 現場連絡電話：____
7. 現場警戒（滅火）人員	人數____名 負責人：____ 現場連絡電話：____ 現場滅火設施及數量：滅火器____具；其它：____
8. 公共意外責任險	保險公司名稱：
	保單號碼：____ 投保期限：____
茲檢附申請書及檢附文件各一式三份，申請煙火施放。 此致 新竹市消防局 申請人（公司）：____ 負責人簽章：____ 日期：____年____月____日	
◎以上填寫事項及檢附文件如有不實，願負一切法律責任。	