

金門縣政府專業爆竹煙火燃放申請書

一、申請人：

公司名稱： 立案或登記字號：
負責人姓名： 聯絡人姓名：
公司地址：
聯絡電話：

二、爆竹煙火製造（進口）商：

公司名稱： 營利事業登記字號：
負責人姓名： 聯絡人姓名：
公司地址：
聯絡電話：

三、爆竹煙火明細：

- 1.產品國別：國產品 爆竹煙火製造商 _____
國外進口品（國別：_____）進口核准字號：_____
- 2.種類及數量詳檢附申請燃放爆竹煙火清冊。
- 3.燃放設施及方式概要：_____

四、爆竹煙火儲存場所

公司名稱： 聯絡人姓名：
負責人姓名： 聯絡電話：
公司地址：

五、申請事項

- 1.燃放事由：_____
 - 2.燃放時間：_____年_____月_____日_____時_____分至_____時_____分
◆本市環境保護局公告燃放爆竹煙火應於每日7時後、23時前為之，以維公共安寧；除特殊節日外，勿選擇前述以外時間燃放爆竹煙火為原則。
 - 3.燃放地點：_____
- ◆選擇爆竹煙火燃放地點時，申請人應先勘查現場確認是否具有足夠之安全距離空間。
 - ◆禁止燃放爆竹煙火之區域：石油煉製工廠、加油站、加氣站、漁船加油站、儲油設備之油槽區、彈藥庫、火藥庫、可燃性氣體儲槽、公共危險物品及可燃性高壓氣體場所、爆竹煙火製造儲存販賣場所及其他主管機關公告禁止燃放爆竹煙火之地點；勿選擇前述地點燃放爆竹煙火。
 - ◆於飛航管制區燃放爆竹煙火，應先經主管機關交通部民用航空局核可。

4.現場負責人姓名：_____、現場連絡電話：_____

5.現場施放人員人數：_____名、現場施放負責人：_____連絡電話：_____

6.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：_____

六、檢附文件

申請人應於施放 5 日前檢齊下列文件 1 式 3 份，向金門縣消防局（金門縣金寧鄉頂林路 315 號、082-324021 轉 6101 火災預防科；親送或郵寄皆可）申請許可：

申請書。

申請人（負責人）國民身分證正、反面影本。

營利事業登記文件影本。

製造或進口商登記文件影本。

施放專業人員名冊及資格證明影本（人數及資格依「專業爆竹煙火施放人員及作業管理辦法」辦理）。

施放煙火場地使用同意書（施放煙火場地為申請人所有時免附）。

交通部民用航空局核可文件（施放地點非飛航管制區者免附；是否屬飛航管制區請至交通部民用航空局網站查詢）。

申請施放爆竹煙火清冊（依附表填寫）。

爆竹煙火出廠證明。

施放場所平面圖（應標示安全距離）。

施放煙火安全維護計畫：內含施放現場警示作業、警戒及工作人員安全防護、施放區域之消防設備、意外災害之處理措施、施放後之安全作業、交通管制及人員疏散應變事項。

公共意外責任保險影本（保險金額依內政部公告辦理）。

其他主管機關指定之文件（煙火運送資料包含運送時間、運送路線、載運車輛車號、運送人員之危險物品運輸證、聯絡電話、運送煙火種類、數量、臨時儲存場所等相關資料）。

茲檢附申請書及相關文件各 1 式 3 份，申請爆竹煙火施放。此致
金門縣消防局

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。

申請人：_____ 負責人：_____（簽名或蓋章）

附表

申請燃放專業爆竹煙火清冊

| 名稱 | 數量及單位 | 爆竹煙火 | | 外觀及 施放照片 | 規格 (燃放高度、 爆開半徑、燃 燒時間) | 規定 安全距離 (公尺) | 現場 安全距離 (公尺) |
|----|-------|------------------|--------------|-------------|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| | | 單一煙 火彈火 藥量 | 規格直徑 (公分) | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

※現場安全距離應 \geq 規定安全距離。

※ 本表不敷使用時請自行調整增列。

專業爆竹煙火施放結束報告書

| | | | |
|----------------------|----|---------|--------|
| 活動名稱 | | 施放業者名稱 | |
| 施放許可(備查)文件字號 | | | |
| 施放日期及時間 | | | |
| 施放人員姓名(如人員眾多,請另檢附清冊) | | | |
| 施放位置 | | | |
| 施放數量(如種類眾多,請另檢附清冊) | 項次 | 種類 | 申請施放數量 |
| | 一 | | |
| | 二 | | |
| | 三 | | |
| | 四 | | |
| | 五 | | |
| | 六 | | |
| | 七 | | |
| | 八 | | |
| | 九 | | |
| | 十 | | |
| | 十一 | | |
| | 十二 | | |
| | 十三 | | |
| | 十四 | | |
| | 十五 | | |
| 總計 | | | |
| 施放情形概述 | | | |
| 實際施放數量與申請施放數量不符說明 | | | |
| 其他說明事項(如事故發生之緊急處理) | | | |
| 報告書填寫者姓名 | | 報告書填寫時間 | |