**免報請備查施放之舞臺煙火運出陳報書**

陳報日期： 年 月日時分

單位名稱：　　　　　　　　 聯絡人：

聯絡地址：

聯絡電話：

單位大小章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※請就本案舞臺煙火之施放情形，擇一勾選：  **□**施放場所屬「消防法」第14條之1第1項規定之供公眾使用建築物或中央主管機關公告之場所，且舞臺煙火之施放係以產生火焰、火花或火星等於空間內快速移動施放之表演活動，**已另依前述規定檢附明火表演申請書，並取得許可在案(許可日期、文號：　　　　　　　　　　　　)**。  □本案舞臺煙火之施放**未涉**上述情事，**無須申請明火表演許可**。 | | | | | | | |
| 活動名稱 |  | | | | | | |
| 施放地點名稱、地址 | 名　稱 |  | | | | | |
| 地　址 |  | | | | | |
| 施放時間 |  | | | | | | |
| 儲存地點名稱、地址及倉庫代號 | 名　稱 |  | | | | | |
| 地　址 |  | | | | | |
| 預定運出儲存地點時間 |  | | | | | | |
| 預定運抵施放地點時間 |  | | | | | | |
| 運輸經過路線、押運人、車號 |  | | | | | | |
| 押運人 | | | 行動電話 | | 運輸車輛車號 | |
|  | | |  | |  | |
| 儲存地點主管機關聯絡人 | 職　稱 | |  | | 電　話 | |  |
| 姓　名 | |  | | 傳　真 | |  |
| 施放地點主管機關聯絡人 | 職　稱 | |  | | 電　話 | |  |
| 姓　名 | |  | | 傳　真 | |  |

**１、舞臺煙火資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 核准輸入舞臺煙火公文日期及文號 | | |  | | | | | |
| 製造者名稱 | | |  | | | | | |
| 項次 | 產品名稱 | 來源 | 規格 | 數量 | 單一產品火藥量 | 小計 | 性能 | 產品外觀及  效果圖片 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | | 數量　 　 　個 | | | 總火藥量 公斤 | |

備註：

１、來源係屬輸入者請檢附輸入許可文件影本，製造者請檢附合格工廠證明文件。

２、規格：指舞臺煙火之尺寸（以公分為單位填寫）。

３、性能：指舞臺煙火之效果時間、高度及半徑

**２、專業爆竹煙火施放作業場所平面圖暨配置圖**

**３、公共意外責任保險資料（如附件○）**

|  |  |
| --- | --- |
| 投保公司名稱 |  |
| 保單號碼 |  |
| 保險期間 |  |

**４、專業爆竹煙火施放及作業人員名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 姓名 | 資格 | 資格證書字號 | 電話 | 住址 | 備註 |
| 1 |  |  |  |  |  | 資格證書如附件○ |
| 2 |  |  |  |  |  | 資格證書如附件○ |