別紙Ａ－２（１／２）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  電話： |
|  |  |
| 高圧ガスの処理能力 |  事業所全ての高圧ガス総処理能力 ㎥／日 （保安検査対象施設の総処理能力 ㎥／日） |
|   |  すべて移動式設備である。 （ ＹＥＳ ＮＯ ） |
|  貯槽の合計基数： 基 本年度開放予定基数： 基 |

 事業所内のすべての高圧ガス施設について、下記の各欄に、各施設（プラント）

及び貯槽（本年度開放する貯槽のみ）ごとに記入すること。（休止施設、保安検査

対象外施設も含む。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Ａ：施設名称（プラント名、高圧 開放する ガス名を含む。）  |  Ａ：内容物・貯蔵量 （内容積）・形状 |
|  |  Ｂ：Ａの許可年月日及び番号  |  Ｂ：貯槽の記号・番号 |
| 記入項目 |  Ｃ：高圧ガス処理能力 (・／日) 記入項目 Ｄ：本年度の定期検査・保安検査 |  Ｃ：前回の開放年月日 Ｄ：開放検査予定期間 |
|  の予定期間 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

注意１ ×印の欄は、記入しないこと。

 ２ 休止施設の場合は、Ｄ欄に『（休止中）』と記入すること。

 ３ 保安検査対象外の施設は、Ｄ欄に『（保安検査対象外）』と記入すること。

　別紙Ａ－２（２／２）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ５ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ６ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ７ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ８ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ９ | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | Ａ： | ×検査日×検査員  |
| Ｂ： | Ｃ： |
| Ｄ： |

注意１ ×印の欄は、記入しないこと。

 ２ 休止施設の場合は、Ｄ欄に『（休止中）』と記入すること。

 ３ 保安検査対象外の施設は、Ｄ欄に『（保安検査対象外）』と記入すること。