

指定保安検査機関
アロプラント株式会社

記入見本

- 2通作成願います。
- FAXして下さい。FAX 0466-89-0615
- 申請書2通と依頼書は1通を送って下さい。

保安検査依頼書

高圧ガス保安法第35条1項の規定による保安検査を依頼します。依頼にあたっては、裏面のアロプラント株式会社「保安検査業務に関する業務約款」を遵守します。またこの依頼書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。
なお、依頼に当たっては、アロプラント株式会社の業務約款及び指定検査手数料規定によることを承諾し、正式な申請は保安検査申請書へ署名捺印し2部提出いたします。

依頼者 事業所名 ○○株式会社 ○○事業所

担当者 手続担当者様のお名前と認印[㊟] 連絡先 TEL

住所 検査の基準日

完成検査年月日	施設の最初の完成検査年月日
---------	---------------

前回の保安(完成)検査日(検査を行った日)	20 年 月 日	基準日	行政・指定機関
	※前回の保安又は完成検査日	月 日	

前回保安(完成)検査時指摘事項	無 <input checked="" type="radio"/> 有	前回検査時に、書面にて指摘事項があった場合記入願います。 例) 警戒標かすれあり(改善済み)・・・等
-----------------	--------------------------------------	---

高圧ガス保安法第35条第1項本文の規定により、前回の保安検査の日(保安検査を受け又は行ったとみなされされた日)から一年を超えない日までに、当社、指定保安検査部へ「保安検査申請書」を提出してください。
(ただし、高圧ガス保安法で定める休止施設としての届出を行った特定施設の場合は除きます。)

保安検査希望日	第1希望	20 年	前回の保安検査日基準日から1年を経過した日の前後1月以内 基準日が不明な場合は、貴社にて管轄行政等に御確認願います。	査確認・無)
第2希望も記載願います	第2希望	20 年		希望
事前打合せ方法	電話に			

名称(事業所の名称を含む)

本社所在地

事業所所在地

電話番号・FAX TEL: FAX:

保安管理組織の確認
保安統括者(保安責任者):
保安係員(保安監督者):

高圧ガスの施設設備名
・保安検査の対象となる施設名、設備名
・液化石油ガス製造施設(定置式: 充てん所・オートガススタンド)
・液化石油ガス製造施設(移動式: バルクローリー)
・液化天然ガス製造施設

設 備 概 要	貯槽基数	一般則	形状、内容積等
	製造設備	一般則	ポンプ・圧縮機、蒸発器等
	貯槽基数	液石則	形状、内容積等 ・円筒 横 地上 20t貯槽×2基 ・円筒 横 地上 10t貯槽×1基
	製造設備	液石則	ポンプ・圧縮機、蒸発器等 ・ポンプ×2基(テイコク 316×1基・416×1基) ・圧縮機×2基(コーケン) ・蒸発器×1基(カグラ EV-200S) ・バルク車ポンプ×1基(LP3172) … 等

貴事業所が保有している施設名を記入願います

今回の保安検査対象施設	対象施設・設備	ガス名	処理量(Nm ³ /日)
高圧ガス保安法	一般則 ※	<input type="checkbox"/> 定置式(スタンド除く)	
		<input type="checkbox"/> 移動式(台)	
		<input type="checkbox"/> 定置式(天然ガススタンド)	
		<input type="checkbox"/> 定置式(CE, 特定水素)	
液石則	<input checked="" type="checkbox"/> 定置式(スタンド除く)	液化石油ガス	185,750.00
	<input type="checkbox"/> 移動式(台)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 定置式(スタンド)	液化石油ガス	1,060.00
		<u>保安検査対象の処理量合計</u>	186,810.00 Nm ³ /日

今回の保安検査の対象設備を選んでください

液石法	規則	<input type="checkbox"/> 充てん設備(バルクローリー等)	台
-----	----	--	---

※ ガス名 ガス種別 (一般則)	※保安検査の対象となる高圧ガスの名称、ガスの種類	
	ガス名:	ガス種別:
	ガス名:	ガス種別:
	※ガス種別: 高圧ガス保安法 一般則第2条で掲げるガス種別 a. 不活性ガス b. 可燃性ガス(爆発限界が10%以下、爆発限界の上限と下限の差が20%以上のものを含む) c. 毒性ガス(じょ限量が100万分の200以下のものを含む)	

開放(分解)検査対象設備・機器周期表等の提出
開放(分解)検査の保安検査対象設備及び機器類の検査確認を行う為、保安検査依頼日までに、設備機器 開放周期管理表等を提出願います。

○連絡欄

貴事業所としてKHKS施行(H17.3.31)以降定めた、設備及び貴事業所、危害予防規定に定めた機器ごとの開放(分解)周期計画を提示願います。(KHKS基準施工前の周期については、従前の周期を適用とします)

・ローディングアーム開放検査実施済み(○○月○○日)

 ・No.1貯槽(20t) 1基 開放検査
 ・液送ポンプ 1基 開放検査
 ・配管分解整備 … 等

 前回保安検査以降から今回受検分についての開放・分解整備等を記入願います。