

様式第37(第78条関係)

保安検査申請書	液石	× 整理番号	
		× 検査結果	
		× 受理年月日	
		× 許可番号	
名称(事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地			
事業所所在地			
製造施設完成検査の年月日			
前回の保安検査の年月日			
備考			

年 月 日

代表者氏名



指定保安検査機関

株式会社 ガス 検 殿

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。
 - 3 前回の保安検査後、施設を休止した場合には、前回の保安検査の年月日の欄に()を設け、休止期間を記載すること。
 - 4 前回の保安検査の年月日の欄には、第77条第4項により当該検査を受け又は自ら行ったとみなされる日がある場合は、当該年月日を記載すること。
 - 5 備考の欄には、次に掲げる事項を記載すること。
 - (1)申請者が認定完成検査実施事業者、認定保安検査実施事業者、特定認定事業者又は自主保安高度化事業者の場合にあつてはその旨
 - (2)第77条第2項ただし書の経済産業大臣が災害その他の事由を勘案して定める期間に保安検査を受ける場合はその旨
 - (3)その他必要な事項

高圧ガス製造施設保安検査事前連絡書(保安検査申請書添付書類)

保安検査申請時に必要事項及び該当する□にレ点をご記載いただき申請書と共にご提出お願い致します。

(本書につきましてはExcelデータにてご入力いただきメールでのご提出も申し受け致します。)

本書作成年月日： 年 月 日 作成ご担当者氏名：

事業所名称	
特定施設名	
保安検査希望日	年 月 日

※ 今回保安検査時期に休止設備、変更許可～工事・完成検査予定設備がある場合は、
 «別紙»にてその内容を事前にお知らせください。 該当無し 該当有り

貴事業所施設の技術上の基準適用条項、今回の保安検査対象施設の合計処理容積をお知らせお願い致します。

貴事業所施設が適用を受ける条項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第6条第1項 <input type="checkbox"/> 充填所 <input type="checkbox"/> 消費施設 <input type="checkbox"/> 容器検査所 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第8条第1項 <input type="checkbox"/> LPガススタンド ※ 第6条第1項第35号「容器置場」の適用 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第9条第1項 <input type="checkbox"/> 移動式製造設備 台
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第6条第1項 <input type="checkbox"/> 充填所 <input type="checkbox"/> 消費施設 付属冷凍設備の該当(3年毎) <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他 ()
	ガス種： ()	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第7条第1項 <input type="checkbox"/> 第7条第2項 圧縮天然ガススタンド ※ 第6条第1項第42号「容器置場」の適用 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第7条の2第1項 液化天然ガススタンド
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第7条の3第1項 <input type="checkbox"/> 第7条の3第2項 圧縮水素スタンド 付属冷凍設備の該当(3年毎) <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第6条の2第1項 CE ガス種： ()
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第6条の2第2項 CE ガス種： ()
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第8条第1項 移動式製造設備 ガス種： ()
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第8条第3項 移動式製造設備 ガス種： ()
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第8条の2第1項 移動式圧縮水素スタンド
	保安検査対象処理容積合計 Nm ³ /日	
	内訳(液石則処理容積) Nm ³ /日	
	内訳(一般則処理容積) Nm ³ /日	

保安検査書類送付宛先

送付先会社名	
住所	〒
電話番号	
所属部署	
役職・氏名	役職： 氏名：

(株)ガス検使用欄 受理番号：	確定保安検査日： 年 月 日
-----------------	----------------

高圧ガス製造施設保安検査事前連絡書<<別紙>>

「<<別紙>>該当有り」を選択されたお客様におかれましては本書類にて内容をお知らせお願い致します。

1 休止設備について

保安検査当日に保安検査対象の高圧ガス製造施設等に休止届書が管轄行政に受理されている設備は保安検査対象より除外させていただきます。

受 理 年 月 日 : 年 月 日 受 理 番 号 :	
休 止 期 間 : 年 月 日 ~ 年 月 日	
休 止 概 要	
備 考	

2 変更許可申請～工事・完成検査期間中に保安検査日があるものについて

完成検査を伴うものにつきましては保安検査対象より除外させていただきます。

完成検査を伴わないものにつきましては事前に管轄行政と取り扱いを協議させていただきます。

許 可 年 月 日 : 年 月 日 許 可 番 号 :	
完 成 検 査 : <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 年 月 日	
変 更 概 要	
備 考	

3 その他連絡事項

--