様式第３８（第79条、第80条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保安検査申請書 | 一般 | ×　整理番号 |  |
| ×　検査結果 |  |
| ×　受理年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ×　許可番号 |  |
| 名　称（事業所の名称を含む。） |  |
| 事業所（本社）所在地 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 製造施設完成検査の年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 前回の保安検査の年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　 |
| 備考 |  |

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　　青森県知事　　　　　　　　　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７９条第３項により当該検査を受けまたは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、申請者が認定完成検査実施者、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っては、その旨記載すること。

様式第１７（第34条、第35条関係）

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

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　　青森県知事　　　　　　　　　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７９条第３項により当該検査を受けまたは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、申請者が認定完成検査実施者、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っては、その旨記載すること。

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 保安検査受検年月日 | 　　　年　　　月　　　日　　　午前　・　午後 |
| 貯槽開放検査の有無 | 　　　有　　・　　無 |
| ①　貯槽開放検査　　Ｎｏ.　　貯槽　　　　　　年　　月　　日 (※残ガス回収用貯槽に ・該当 ・非該当 )②　貯槽開放検査　　Ｎｏ.　　貯槽　　　　　　年　　月　　日 （※残ガス回収用貯槽に ・該当 ・非該当 ） |
| 検 査 責 任 者 氏 名 |  | ＴＥＬ |
| 検 査 の 形 態 | １　ＫＨＫ認定検査事業者へ委託（検査事業者名　　　　　　　　　　　　　）２　自社で行う３　その他　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所の高圧ガス処理能力 | ①　許可を受けている全処理量　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　㎥／日 |
|  | ①の内訳（処理設備ごとの処理量）【別紙可】 | Ｎｏ.１ポンプ　 　　　　　　　㎥／日Ｎｏ.２ポンプ 　　　　　　　　㎥／日圧縮機　　　　　　　　　　　　㎥／日蒸発器　　　　　　　　　　　　㎥／日 |
|  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ②　休止施設 | 　　　　　　　　　　　　　　　㎥／日 |
| ③　保安検査対象となる特定施設　の処理量　（③＝①－②） | 　　　　　　　　　　　　　　　㎥／日 |
| 貯槽以外の開放検査 | 前回 | Ｎｏ.１ポンプ　　　　　　　　　 年　　月Ｎｏ.２ポンプ 年　　月圧縮機 　　　　　　　　　　　　　年　　月 | 今回 | 有 　・　 無有 　・　 無有 　・　 無 |
| Ｎｏ.１充てん機　　　　　　　　　 年　　月Ｎｏ.２充てん機　　　　　　　　　 年　　月ディスペンサー　　　　　　　　　　年　　月配管・ローディングアーム　　 　　年　　月その他（ドラム類）　　　　　　　　年　　月 | 有 　・　 無有 　・　 無有 　・　 無有 　・　 無有 　・　 無 |

作　業　工　程　表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　　　　程 | 　　年　　月 |
| NO | 項　　　　　目 | 1日　　　　　 5 10 15 20 25 30 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |

作　業　工　程　表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記載例）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　　　　程 | 　　年　　月 |
| NO | 項　　　　　目 | 1日　 　　　 5 10 15 20 25 30 |
|  | 運転停止及び開始日 | ■停止日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ■開始日 |
|  | 検査期日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ○○工程　(1)機械Ａ |  | 開　　　放 | 点　　　検 | ＭＴ | 復　　旧 | 気　密 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　　　　(2)機械Ｂ |  | 開　　　放 | 点　　　検 | ＭＴ | 復　　旧 | 気　密 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 安全弁整備 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 弁類整備 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 保安用設備点検整備 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ■開放検査希望日 |  |  |  |  |  |  | ■気密検査希望日 |
|  | 保安検査受検予定日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 | 　（注）ＭＴ：磁粉探傷　　ＰＴ：浸透探傷　　ＵＴ：超音波探傷 |