高圧ガス製造事業所保安検査事前連絡書

事業所代表者名

事業所名称				
事業所所在地	郵便番号(一)		
施設(プラント)名(または貯槽番号)				
受検希望年月日	I期 年 月 日.	Ⅱ期 年月	日. 皿期	年 月 日
連絡担当者名 及び所属名				電話番号
検査時の安全 対策担当者名				
主な設備名(貯槽、反応器、ポンプ等)		常用圧力 (MPa)	備考 (開放検査の有無、 部分休止の範囲及び休止期間等)	
保安検査に伴う 変更工事の有無 及びその概要				
検査作業を委託 する検査業者名	電話	保	圧ガス 安協会 定番号	KP-

- 注意 1 この連絡書は、各施設(プラント)又は開放する貯槽ごとに作成すること。
 - 2 作業の工程表を添付すること。
 - 3 貯槽の開放検査がある場合は、別紙B-2を添付すること。
 - 4 <u>I 期は機器開放、Ⅱ期は気密検査、Ⅲ期は書類審査</u>の予定日です。
 - 5 I 期の希望時期は、貯槽の開放の場合のみ記入すること。