

高圧ガス製造施設ごとの処理能力等一覧表

製造施設の名称	設備区分	本年度の受検有無	高圧ガス名	完成検査 年 月 日	前回保安検査 年 月 日	処理能力 (m ³ /日)	備 考	
	定置式 移動式							
	定置式 移動式							
	定置式 移動式							
	定置式 移動式							
	定置式 移動式							
処 理 能 力 の 合 計 (今年度保安検査対象分)						()	手 数 料	円

(注)

- 1 事業所内のすべての高圧ガス製造施設（冷凍則適用を除く。）について記載すること。保安検査を受けることを要しない製造施設（小規模非連結施設）又は2年～3年ごとに保安検査を受検する製造施設（圧縮機・CE等）については、その旨を備考欄に記載すること。
- 2 前回保安検査年月日の欄には、基準日を記載すること。
- 3 今年度の保安検査対象施設の処理能力の合計を記載し、その処理能力に対応する保安検査手数料金額を記載すること。
- 4 紙面が不足する場合は、適宜、表を追加して記載すること。
- 5 定期自主検査、開放検査、保安検査受検予定を記載した年間検査工程計画表を添付すること。