

高圧ガス製造事業所製造設備一覧表

(冷凍事業所用)
平成 年 月 日作成

事業所名											
所在地											
連絡先	TEL	FAX				担当者名					
事業所の名称	目的 該当するものに	ガス名	区分 該当に	冷凍能力 ($\text{t}/\text{日}$)	周期 年	当初完成検査 年 月 日	前回保安検査		今年度保安検査		備 考
							年 月 日	検査機関名	年 月 日	検査機関名	
	冷凍冷蔵、空調、研究実験等 医療等、その他（		ユニット型 非ユニット型		3						
	冷凍冷蔵、空調、研究実験等 医療等、その他（		ユニット型 非ユニット型		3						
	冷凍冷蔵、空調、研究実験等 医療等、その他（		ユニット型 非ユニット型		3						
	冷凍冷蔵、空調、研究実験等 医療等、その他（		ユニット型 非ユニット型		3						
	冷凍冷蔵、空調、研究実験等 医療等、その他（		ユニット型 非ユニット型		3						
	冷凍冷蔵、空調、研究実験等 医療等、その他（		ユニット型 非ユニット型		3						

注)

- 1 事業所の名称については、工場等の中に複数の事業所（冷凍設備）がある場合は、工場棟の例により記載すること。
- 2 指定設備（法第56条の7該当）についても記載し、備考欄にその旨記載すること。この場合、冷凍能力は記載不要とする。
- 3 指定保安検査機関、KHK等、県以外で受検する設備についても記載すること。
- 4 当初完成年月日とは、保安検査対象設備を当初に設置した際の完成検査年月日である。（途中の変更工事の完成検査年月日ではない。）
- 5 紙面が不足する場合は、適宜、表を追加して記載すること。