静高協第5-1号

一般高圧ガス第一種製造事業者　殿　　　　　　　　　　　　　　　　令和5年2月28日



一般社団法人　静岡県高圧ガス保安協会

指定保安検査機関

**令和5年度一般高圧ガス製造施設の保安検査について**

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、貴事業所は本年度高圧ガス保安法第35条第1項に基づき、一般高圧ガス製造施設の保安検査が必要となります。下記の内容に基づき保安検査の手続をお願い申し上げます。

（記）

1. 保安検査申請書等の提出

提出書類：保安検査申請書正副各1部（原則として郵送のこと）

　　　　　　　 保安検査計画書1部に該当事項を記入し、提出ください。

提出時期：保安検査予定月の前月**（予定月日1ヶ月前厳守）**まで

　　　　　　 なお、初回の保安検査事業所は、案内図も添付してください。

提出先 ：〒420-0031　静岡市葵区呉服町2丁目3-1ふしみやビル4階

　　　　　　　　一般社団法人　静岡県高圧ガス保安協会

1. 保安検査手数料

手数料は別紙の「保安検査手数料」表を参照し、申請書提出時に、下記の銀行に振込み手続きを行い、領収書又は振込の状況がわかるもののコピーを正の申請書の裏面に添付して提出ください。

なお、振込み手数料は、貴社負担でお願い致します。

受理した申請に対する振込みの保安検査手数料は、返金できません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先銀行  口座番号 | みずほ銀行静岡支店 | 又は　静岡銀行呉服町支店 |
| 普通　1486452 | 普通　0832695 |
| 口座名義  住所 | 一般社団法人　静岡県高圧ガス保安協会  〒420-0031　静岡市葵区呉服町2丁目3-1ふしみやビル4階 | |

1. 保安検査申請書受理後、追って保安検査実施の案内文書をご連絡致します。
2. 同封書類

（イ）　高圧ガス保安検査申請書（雛型）

（ロ）　令和4年度保安検査計画書（雛型）

（ハ）　保安検査手数料

（ニ）　令和4年度保安検査予定事業所一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保　安　検　査　申　請　書 | | | 一　　般  特　　定 | | ×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。） | | |  | | | | | | | |
| 事務所所在地 | | | 〒 | | | | | | | |
| 事業所所在地 | | | 〒 | | | | | | | |
| 製造施設完成検査証の  交付年月日（新規許可時） | | | 年　　月　　日 | | | | 消、工  防消防　第　　　　　号 | | | |
| 前回の保安検査に係る  保安検査証の交付年月日 | | | 年　　月　　日　実施 | | | | 年　　月　　日　交付 | | | |
| 項　　　　　　　　　目 | ガスの種類 | 特 定 施 設 の 処 理 能 力（m3/日） | | | | | | | | 備 考 |
| 告示に非該当 | | 告 　示 　に 　該 　当 | | | | | 休止施設 |
| 本年度実施分 | | 本年度非実施 | | |
|  |  | |  | |  | | |  |  |
| 少量製造設備（検査不要設備） |  | |  | |  | | |  |  |
|  | 合　　計 | 本年度申請分  m3/日 | | | | 本年申請外  m3/日 | | | |  |

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　指定保安検査機関

　静岡県高圧ガス保安協会　殿

注　①　正副二部提出して下さい。

　　②　「告示」は、製造細目告示第14条参照。

　　③　×印の欄は、記入しないこと。

**令和5年度保安検査計画書**

1．事業所　名称

　　事業所所在地　　〒

2．担当者　所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

3．定期自主検査

　　(1) 前回定期自主検査実施日　　　 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 　～ 　　　　月　　　日

　　(2) 本年度定期自主検査実施日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 　～ 　　　　月　　　日

　　(3) 事業所の検査責任者名

　　(4) 検査会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作業責任者名

4．高圧ガス設備の開放検査の実施計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ガ 　ス 　名 | 設備の種類 | 検 査 の 方 法 | 実施予定日 | 前回実施日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

5．関係機器の自主検査の実施計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機　　器　　名 | 実　施　予　定　日 | 前　回　実　施　日 | 備　　　考 |
| 圧　力　計（ 　　　） |  |  |  |
| 安　全　弁（ 　　　） |  |  |  |
| 温　度　計（ 　　　） |  |  |  |
| 遮　断　弁（ 　　　） |  |  |  |
| ガス漏洩検知器（　　） |  |  |  |
| 気　密（　　　　MPa） |  |  |  |
| 静　電　気（　　　 ） |  |  |  |

　※　自主検査が外注の場合、業者名を備考欄に記入してください。（別紙でも可。）

　　　（　　　）内は、個数及び圧力を記入のこと。

6．保安検査希望日　　　　　令和　　　　　年　　　　月　　　　日 　～ 　　　　月　　　　日

7．連絡事項

**高圧ガス保安検査手数料（非課税）**

**定置式（+移動式）製造設備**

注記）第二種相当設備が併設されている場合は下記の検査手数料となります。ただし、その場合の検査手数料は移動式設備の処理量分のみとなります。

|  |  |
| --- | --- |
| 処理量　m3/日 | 保安検査手数料 |
| 10,000,000以上～ | 610,000円 |
| 1,000,000以上～10,000,000未満 | 370,000円 |
| 500,000以上～1,000,000未満 | 250,000円 |
| 100,000以上～500,000未満 | 150,000円 |
| 25,000以上～100,000未満 | 120,000円 |
| 5,000以上～25,000未満 | 95,000円 |
| 1,000以上～5,000未満 | 75,000円 |
| 200以上～1,000未満 | 60,000円 |
| 100以上～200未満 | 33,000円 |

**移動式製造設備のみ**

|  |  |
| --- | --- |
| 処理量　m3/日 | 保安検査手数料 |
| 10,000,000以上～ | 95,000円 |
| 5,000,000以上～10,000,000未満 | 80,000円 |
| 1,000,000以上～5,000,000未満 | 64,000円 |
| 500,000以上～1,000,000未満 | 47,000円 |
| 100,000以上～500,000未満 | 31,000円 |
| 25,000以上～100,000未満 | 22,000円 |
| 5,000以上～25,000未満 | 20,000円 |
| 1,000以上～5,000未満 | 15,000円 |
| 200以上～1,000未満 | 12,000円 |
| 100以上～200未満 | 7,700円 |