充　塡　計　画　書

１　充塡の目的等

|  |  |
| --- | --- |
| 充塡するガス名 | 水素　　　その他（　　　　　　） |
| 充塡の目的 | 営業用　　　　　　実験用　　　　　　　イベント  FCV等出荷用　　　　その他（　　　　　　　　　） |

２　充塡計画

（１）充塡を行う場所等

|  |  |
| --- | --- |
| 充塡を行う場所 |  |
| 営業日  又は、充塡日※１ | 毎日　・　隔日（具体の曜日等：　　　　　　　　） |
| 営業時間  又は、作業時間※２ | ～ |
| 貯蔵所の手続きの有無※２ | 無　　　　　　有　（種別：　第一種　、第二種 ） |

　　　※１　どちらか一方を○で囲い、隔日の場合は、曜日等について具体を記載すること。

※２　概ね２時間を超える場合には、別途、貯蔵所に係る手続きの必要になることがあることに注意すること。

　（２）充塡に係る運用計画

|  |  |
| --- | --- |
| 本届出に係る移動式製造設備の名称  (複数台の記載可) |  |
| 充塡する予定回数  (１回あたりの充塡台数) |  |
| 充塡時の  最高圧力(MPa) |  |

３　充塡に使用する製造設備の性能等※３

|  |  |
| --- | --- |
| 完成検査の年月日※４ |  |
| 直近の  保安検査の年月日 |  |
| 本拠の所在地 |  |
| 処理能力及び常用圧力(MPa) |  |
| 貯蔵能力及び貯蔵量 |  |

　　※３　複数台ある場合には、それぞれの設備について記載すること。

※４　完成検査を要しない設備の場合は、届出年月日や許可年月日などを記載すること。

４　有資格者（予定者を含む。）の氏名及び資格

（１）移動監視者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  |  |  |
| 資格 |  |  |  |

（２）販売主任者（営業用の場合のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 資格 |  |

５　緊急時の連絡先一覧表及びその対応計画

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先一覧 |  |
| 緊急時対応計画 |  |

　　　※必要に応じて、別紙で示すこと。

６　本届出に係る担当者氏名、所属及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属及び連絡先 |  |

７　添付資料

（１）充塡場所の周辺図

添付書類　Ｎｏ.

（２）充塡場所の平面図及び配置図

添付書類　Ｎｏ.

（３）移動式製造設備に係る書面

　　　ア　設置許可書、製造事業届出の写し

　　　イ　設備の概観を示す図面、フローシート等の図面 (常用圧力及び常用温度を記載したもの。)

添付書類　Ｎｏ.