

(表)
危険物施設自主試験等結果報告書

年 月 日																																							
苫小牧市長 様 報告者 住所 _____ 氏名 _____																																							
設置者	住所																																						
	氏名																																						
設置場所		苫小牧市																																					
設置又は変更許可年月日及び番号		平成 年 月 日 第 号																																					
製造所等の別	<input type="checkbox"/> 製造所 <input type="checkbox"/> 貯蔵所 <input type="checkbox"/> 取扱所	貯蔵所又は取扱所区分																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">自主試験名</th> <th style="width: 20%;">試験年月日</th> <th style="width: 20%;">試験実施者</th> <th style="width: 30%;">試験結果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>地上配管気密試験</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>地下埋設配管気密試験</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>静電気除去装置接地抵抗試験</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>避雷設備接地抵抗試験</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>水張検査</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>その他()</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>その他()</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>その他()</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>否</td> </tr> </tbody> </table>				自主試験名	試験年月日	試験実施者	試験結果	<input type="checkbox"/> 地上配管気密試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 地下埋設配管気密試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 静電気除去装置接地抵抗試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 避雷設備接地抵抗試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 水張検査	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
自主試験名	試験年月日	試験実施者	試験結果																																				
<input type="checkbox"/> 地上配管気密試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> 地下埋設配管気密試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> 静電気除去装置接地抵抗試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> 避雷設備接地抵抗試験	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> 水張検査	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																																				
備考																																							

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。
 - 2 報告者とは、設置者、申請者又は設置者から委任を受けた者（委任状を要します。）とします。
 - 3 各試験の実施内容については、（裏）又は別に記録し添付してください。
 - 4 配管気密試験等必要に応じ、記録写真を添付してください。

(裏)

各試験実施内容

地上配管 気密試験	試験時間	時 分 ~ 時 分
	最大常用圧力	MP a ・ kg f /c2
	試験圧力	MP a ・ kg f /c2
	試験媒体	<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 空気 <input type="checkbox"/> 窒素 <input type="checkbox"/> その他 ()
	試験方法	<input type="checkbox"/> 発泡 (石鹼水) 試験 <input type="checkbox"/> その他 ()
地下埋設配管 気密試験	試験時間	時 分 ~ 時 分
	最大常用圧力	MP a ・ kg f /c2
	試験圧力	MP a ・ kg f /c2
	試験媒体	<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 空気 <input type="checkbox"/> 窒素 <input type="checkbox"/> その他 ()
	試験方法	<input type="checkbox"/> 発泡 (石鹼水) 試験 <input type="checkbox"/> その他 ()
静電気除去装置 接地抵抗試験	機器型式	
	接地抵抗値	Ω
避雷設備接地 抵抗試験	機器型式	
	単独接地抵抗値	Ω
	総合接地抵抗値	Ω
状況図		