

冷凍装置試験申請書		× 整理番号			
		× 受理年月日			
機器等製作所					
試験の種類		<input type="checkbox"/> 冷凍用圧縮機等の耐圧試験及び気密試験(圧縮機、その他) <input type="checkbox"/> 冷凍用圧力容器の耐圧試験及び気密試験(冷凍能力20ト/日未満の冷凍設備に係る容器用) <input type="checkbox"/> 冷凍用圧力容器の材料試験等、耐圧試験及び気密試験(冷凍能力20ト/日以上 of 冷凍設備に係る容器用) <input type="checkbox"/> 機器の気密試験			
試験場所					
試験実施年月日時				完成検査年月日時	
	品名	形式	冷凍能力 ト/日	数量	冷媒ガスの種類
試験対象品					
備考	1 連絡担当者(所属/氏名/電話番号/FAX番号)				
	2-1 請求書(手数料)の送付先(〒番号/住所/事業所名/担当部署名)				
	2-2 設備等を管理する事業所				
	3-1 <input type="checkbox"/> 新規・ <input type="checkbox"/> 変更許可・ <input type="checkbox"/> 軽微変更・ <input type="checkbox"/> 二種及びその他				
3-2 許可又は届出 年月日・番号 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ・ <input type="text"/> - <input type="text"/>					
4 工事等の内容					

平成 年 月 日

山口県高圧ガス保安協会 殿

申請事業所

印

申請責任者

印

※申請書記載にあたっては様式第1-2「申請書、記載にあたって」を参照のこと。

記事

- 1 用紙のサイズは、日本工業規格A4判とする。
- 2 同一申請書で、二種類以上の試験申請をしないこと。
- 3 ×印の項は、記入しないこと。
- 4 機器等製作所は、冷凍用圧縮機等及び冷凍用圧力容器の製造事業所、又は、機器の組立・補修等を実際に行う会社・事業所を記載すること。
- 5 試験の種類は、該当する項目の□を■に表示のこと。
- 6 完成検査のあるものは、完成検査予定年月日時を記載のこと。

7 備考の説明

- 1 連絡担当者(所属/氏名/電話番号/FAX番号)を記載のこと。
- 2 -1 請求書の送付先(〒番号/住所/事業所名/担当部署名)を記載のこと。
- 2 -2 設備を管理する事業所名を記載のこと。
- 3 -1 次の該当する項目の□を■表示のこと。
□新規・□変更許可・□軽微変更・□二種及びその他
- 3 -2 許可又は届出年月日・番号があるものは記載のこと。
- 4 工事等の内容を記載のこと。
例: 圧縮機の製作、容器の製作・補修、圧縮機の取り換え、配管の取り換え、機器(安全弁・膨張弁等)の取り換え。

特記

- 1 この申請書を提出する場合、下記の書類の写しを添付のこと。
 - ・第一種製造者の場合「製造計画書」
 - ・第二種製造者の場合「製造施設明細書」また、添付ができない場合は「山口県高圧ガス保安協会」へ問合せのこと。
電話:083-974-5380 FAX:083-974-5381
- 2 冷凍用圧力容器の材料試験等、耐圧試験及び気密試験(冷凍能力20トﾝ/日以上)の冷凍設備に係る容器)の申請の場合
 - ・容器に使用する材料、設計圧力、設計温度(最高、最低)、肉厚計算に関する書面及び設計図を添付すること。
 - この場合、設計温度(最高)は高圧部容器及び凝縮器についてのみ記載し、設計温度(最低)(常用最低使用温度を意味する)は低圧部容器及び蒸発器についてのみ記載すること。
- 3 機器の気密試験の申請の場合
 - ・正規の試験圧力を加えることができない場合は、県高圧ガス担当課に書面での確認を受けること。
 - また、申請書にこの確認を受けた書面の写しを添付のこと。
 - 例: 運転状態で気密試験に代替する。
 - ・配管等の場合は、「フローシート及びスプール図(各試験部位に番号を記載)」を添付のこと。