様式２０

　平成　　年　　月　　日

　山　口　県　知　事　　殿

事業所長　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 冷凍設備名 |  | | 機器名称・番号 |  |
|  | |  | | |
| 設計条件（材質・圧力・温度・肉厚・冷媒ガス名・内容物） | |  | | |
| （詳細は別紙に記載） | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| （詳細は別紙に記載） | |  | | |
| （詳細は別紙に記載） | |  | | |

備考

１　欠陥が発生した設備の図面、欠陥の状況・発生原因を示す書面等を添付すること。

２　補修要領の詳細（欠陥除去、開先加工、溶接要領、溶接棒、溶接者の資格、溶接後の　肉厚確認、耐圧試験、非破壊検査、気密試験等）を記載した書面を添付すること。