

## (1) 申請者・共同申請者の概要

事業役割	<input type="checkbox"/> 整備事業所所有者 <input type="checkbox"/> 整備事業所使用者 <input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 配送 <input type="checkbox"/> 保安 <input type="checkbox"/> その他						
対象設備	<input type="checkbox"/> 自家発電設備 <input type="checkbox"/> LPGガス充填設備等 <input type="checkbox"/> LPGガス自動車 <input type="checkbox"/> 緊急用通信設備						
	項 目	記 入 欄					
1	会 社 名						
2	代 表 者 名						
3	住 所						
4	設 立 年 月 日 (事業開始年)						
5	資 本 金						
6	主 要 株 主 及び持株比率 (%)	①	%	④	%		
		②	%	⑤	%		
		③	%	⑥	%		
7	売 上 高	前年度	百万円	前々年度	百万円		
8	経 常 利 益	前年度	百万円	前々年度	百万円		
9	LPG 年間取扱量	年間数量		うち整備事業所			
		家庭業務用	トン	家庭業務用	トン		
		工業用等	トン	工業用等	トン		
		自動車用	トン	自動車用	トン		
		合計	0 トン	合計	0 トン		
10	担 当 (申請者・共同 申請者の直売小 売) 消費者件数	総件数		うち整備事業所			
		家庭業務用	件	家庭業務用	件		
		その他	件	その他	件		
11	LPG仕入先						
12	全社充填所数	<input type="checkbox"/> 一般ヶ所 (うちオートガススタンド併設ヶ所) <input type="checkbox"/> AGSヶ所					
13	保安機関認定	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 号 <input type="checkbox"/> 全件他社委託					
14	従 業 員 数	全社	名	同一地域内	名	整備事業所	名
15	自社(グループ) 内支援体制	県内	名	同一地域内	名	同一地域外	名
		外部(提携先等) 支援体制	県内	名	同一地域内	名	同一地域外

※1 共同申請者がいる場合、この用紙を複製使用し、全て記入して下さい。

※2 業務方法書第3条第2項に該当する申請者は、同条第1項(1)に該当する事業者との関係を証明する書類の写しを添付し、併せてその支援体制を上記15及び(2/3)の支援体制欄に記載して下さい。

注：この用紙は日本工業規格A4とすること。

(2) 整備事業所に係る業務体制

実施業務	社名・所在地	代表者名	事業所名及び責任者名
充填事業者			
配送事業者			
認定保安機関			
販売事業者			
配送事業者による保安2号業務 <input type="checkbox"/> (認定済) 実施する <input type="checkbox"/> (未認定) 実施しない			

- ※3 整備事業所が中核充填所の役割を果たすことに係る全ての事業者を記載して下さい。
- ※4 配送、保安等の業務を複数の事業者が分担して実施している場合には、全ての事業者についてご記入下さい。

(3) 整備事業所に対する外部からの支援体制

支援機能	社名	資本関係	支援可能人数 (上段：総人数 下段：うち有資格者数)					
			県内		同一経産局管内		同一経産局管外	
充填・配送・保安	自社	/	総人数	名	総人数	名	総人数	名
			有資格者数	名	有資格者数	名	有資格者数	名
充填・配送・保安		<input type="checkbox"/> あり	総人数	名	総人数	名	総人数	名
		<input type="checkbox"/> なし	有資格者数	名	有資格者数	名	有資格者数	名
充填・配送・保安		<input type="checkbox"/> あり	総人数	名	総人数	名	総人数	名
		<input type="checkbox"/> なし	有資格者数	名	有資格者数	名	有資格者数	名
充填・配送・保安		<input type="checkbox"/> あり	総人数	名	総人数	名	総人数	名
		<input type="checkbox"/> なし	有資格者数	名	有資格者数	名	有資格者数	名
支援体制合計		<input type="checkbox"/> あり	総人数	0名	総人数	0名	総人数	0名
		<input type="checkbox"/> なし	有資格者数	0名	有資格者数	0名	有資格者数	0名

- ※5 同一地域内の支援動員可能人数には、県内の支援動員可能人数は含みません。
- ※6 方法書第3条第2項に基づく提携事業者も上記に記入して下さい。
- ※7 (2) (3) 共、関係する事業者が複数に及ぶ場合には、本用紙を複写又は形式を複写のうえ、該当する行を必要分増欄させて使用して下さい。

注：この用紙は日本工業規格A4とすること。

(4) 整備事業所(整備実施場所)の概要

高圧ガス製造許可番号	□昭和 □平成 年 月 日 号					
製造許可事業者名						
施設変更履歴 (設備更新・新設・ 増強・耐震補強等)	( )			年	月	日
	-----			年	月	日
	( )			年	月	日
	-----			年	月	日
敷地全体面積	m <sup>2</sup>	海拔・ 標高	m		至近海岸 線からの 離隔距離	m km
プラットホーム面積	m <sup>2</sup>					
貯槽容量	t× 基 PB	t× 基 PB	敷地内容器置場面積		m <sup>2</sup>	
	t× 基 PB	t× 基 PB	うちプラットホーム上		m <sup>2</sup>	
充填機	定置式	製造	年 月 台	回転式	製造	年 月 連 台
		-----	年 月 台		-----	年 月 連 台
最大充填払出能力	トン/8h	容器バーコードシステム	□既設あり □今回増設 □予定無			
液送ポンプ合計能力	ℓ/分	バルク払出設備	□既設あり □今回増設 □予定無			
LPガス自動車への充填設備	□貯槽払出/ディスペンサー 台 □簡易型充填設備 □今回増設					
緊急時の外部への通信手段	□既設あり(設備内容: ) □今回増設予定					

(5) 整備事業所全体の現状供給体制

供給地域	都・府・県 ※供給可能な範囲を明示した地図を添付すること					
前年度年間充填数量	トン	充填担当者	人	容器配送トラック	台	
うちピーク月充填数量	トン	うち有資格者数	人	うちLPガス車	台	
年間シリンダー配送数量	トン	配送担当者	人	(配送庸車台数)	台	
配送先件(容器置場)数	件	うち有資格者数	人	50kg	本	
うち自動切替設置件数	件	軒下容器設置数量・容量		その他	本	
年間バルク 配送数量	トン	バルク担当者	人	バルクローリー使用台数	台	
		うち有資格者	人	うちLPガス車	台	
年間点検調査 実施件数	件	保安担当者	人	保安点検車等	台	
		うち有資格者数	人	うちLPガス車	台	
整備事業所全体有資格者数	丙種化学	名	設備士	名	販売2種	名
					保安調査員等	名

(6) 系列外(充填所所有事業者)からの受託の有

□あり □なし	県内事業者分		同一地域内事業者分		同一地域外事業者分	
年間受託充填数量	社	トン	社	トン	社	トン
年間受託配送数量	社	トン	社	トン	社	トン

注: この用紙は、日本工業規格A4とすること。