様式109（在宅酸素療法用）

## 高圧ガス製造明細書

|  |  |
| --- | --- |
| 製　造　目　的 |  |
| 製造するガスの種類 |  |

容　器 （カタログ添付）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 形　　　　式 | 定置式液化酸素装置  （親容器） | 携帯用液化酸素装置  （子容器） |
| 品　　　　名 |  |  |
| 内容積 | ﾘｯﾄﾙ | ﾘｯﾄﾙ |
| 高さ×幅×奥行 | ×　　　×　 mm | ×　　　×　 mm |
| 台　　　　数 | 台 | 台 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 消火器 | 能力 |  | 本数 | 本 |
| 換気設備 |  | | | |
| 製造の方法 |  | | | |
| 事業開始の日 | 年 月 日 | | | |

施　設　の　配　置

施設の付近状況図

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 該当部分に記入又は  ○印をつける。 | | |
|  | 一戸建  　平屋　(　　)階建 |  |
| 長屋建  　平屋　(　　)階建 |
| 共同住宅  　(　　)階建の  　　　　(　　)階 |
| 建家内の設置式液化酸素装置の配置状況図 | | |
| 外壁  　木造、モルタル、  　コンクリ－ト |
|  |  |  |
| 容器置場  　屋内　　屋外 |
| 容器置場の床面  　(床面の状況記入) |
| 充填場所  　屋内　　屋外 |
|  | | |

　 その他　添付書類（次の販売事業者の点検書面等）

１　日常点検表

２　配置時、配送時、点検記録表

３　酸素供給装置定期点検記録表