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