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<br>（親容器） | 携帯用液化酸素装置<br>（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<br>平屋　（　　）階建 |
| 長屋建<br>平屋　（　　）階建 |
| 共同住宅<br>（　　）階建の<br>（　　）階 |
| 外壁<br>木造、モルタル、<br>コンクリート |
| 容器置場<br>屋内　　屋外 |
| 容器置場の床面<br>（床面の状況記入） |
| 充填場所<br>屋内　　屋外 |

建家内の設置式液化酸素装置の配置状況図

| |
|---|
| |

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