充 填 計 画 書

1 充填の目的等

(1) 充填の目的

--

(2) 充填を行う場所、年月日 (又は期間) 及び時間帯

充填を行う場所	
充填する年月日 (又は期間)	
時 間 帯 (※)	
貯蔵所の手続きの有無 (※)	

(※) 概ね 2 時間を超える場合には、別途、貯蔵所に係る手続きの必要性があることに留意すること。

(3) 充填に係る運用計画

本届出に係る圧縮水素移動式 製造設備の名称	
F C V に充填する予定回数	
F C V に充填する時の最高圧 力 (MP a)	

2 圧縮水素用ブースターによる昇圧の有無

充 填 を 行 う 場 所	
移 動 途 中	

3 圧縮水素移動式製造設備の概要

許可年月日 及び許可番号	
完成検査年月日	
処理能力及び 常用圧力(MPa)	
貯蔵能力 及び貯蔵量	
直近の保安検査年 月日及び保安検査 実施期間	

4 移動先における充填を行う際に保安管理を行う有資格者等の氏名及び資格

有資格者の氏名	
資 格	※製造に関する経験を証する書面を添付すること。

5 移動に係る資格者の氏名及び資格

有資格者の氏名	
資 格	

※移動に係る有資格者は、移動先における充填を行う際に保安管理を行う有資格者等と兼ねることが出来る。

6 連絡担当者

所属

氏名

電話

7 添付資料

(1) 移動先における充填をする場所の周辺図

添付書類 No. _____

(2) 移動先の充填をする場所の平面図及び移動式製造設備等の配置図

添付書類 No. _____

(3) 緊急時の連絡先一覧表及び対応計画

添付書類 No. _____

(4) 当該圧縮水素移動式製造設備に係る書面

ア 許可書、完成検査証の写し及び直近の保安検査証の写し

イ 設備の外観を示す図面、フローシート等の図面

(常用圧力及び常用温度を記載したもの。) 添付書類 No. _____