

様式 2

高圧ガス貯槽開放検査結果報告書

年 月 日

千葉県防災危機管理部長 様

代表者名 _____

事業所名称				
事業所所在地				
貯槽番号		内容物（液化圧縮の別）		
形状		内容積・貯蔵量		
製作年月日		製作者名		
材質		各部の必要肉厚（腐代を除く）	腐れ代	実測肉厚
設計圧力	(MPa)			
安全弁設定圧力	(MPa)			
常用圧力	(MPa)			
検査実施期間	年 月 日 から		年 月 日	
検査結果 (非破壊検査の 該当に○印)	(1) 外観検査	異常の有無		
	○印 { 非破壊検査 磁気探傷 浸透探傷 超音波探傷 放射線検査	疑似模様等の数		
		欠陥の数		
		欠陥の最大深さ及び長さ		
(3) 超音波肉厚測定				
補修方法	(1) グラインダー仕上げ			
	(2) 溶接補修	(点数) 点(累積点数) 点		
	(3) その他			
保安設備 点検結果	(1) 緊急遮断弁			
	(2) 安全弁			
	(3) その他			
付属設備 点検結果	(1) 液面計			
	(2) その他			
法定検査	立 会 日	検査立会者（職氏名）	試験圧力等	判 定
非破壊検査	年 月 日			合・否
耐圧試験	年 月 日			合・否
気密試験	年 月 日			合・否
備 考				