

様式1

超低温液化ガス用加圧式装置設置届

年 月 日

JASRI安全管理室長 殿

所属 :
氏名 :

下記の超低温液化ガス用加圧式を設置しますので、
「超低温液化ガスの管理方法について」に基づき届出致します。

記

使用する超低温 液化ガスの種類	液体窒素	液体ヘリウム	液化酸素	その他()
装置の名称				
装置の性能	最高充填圧力	:		:
	標準使用圧力	:		:
	内容積	:		:
設置場所	※ 設置場所のわかる図面を添付してください。			
最大貯蔵数量				
装置管理者の 所属・氏名・ 連絡先	(所属)			
	(氏名)			
	(連絡先)	内線:	PHS:	
共同利用者の 使用の可否	可		否	
備考				

JASRI安全管理室記入欄

JASRI安全管理室長確認: 年 月 日 印