

L P ガ ス 調 査 表

別紙 6

(登録年月日 年 月 日)

年 月 日

事業所所在地			
事業所名称		電話	
代表者氏名			
運転者氏名		記入者氏名	
車両番号		車両型式	
調 査 項 目			
1	ガスの名称		
2	ガスの性状		
3	燃焼特性		
4	消火器	有 ・ 無 (車両用) 良 ・ 否 型式 型 (薬剂量) kg 本	
5	赤旗	有 ・ 無	本
6	発煙筒	有 ・ 無	本
7	懐中電灯	有 ・ 無	良 ・ 否
8	漏えい検知液	有 ・ 無	本
9	車輪止め (2組)	有 ・ 無	組
10	ロープ (15m×2本)	有 ・ 無	本
11	標識 (高圧ガス)	良 ・ 否	
調査員氏名			
備考			