

必要書類：直近の検査書類の写し（コピー）

定期自主検査記録

検査年月日	
検査員番号及び氏名	
検査立会者の氏名	

事業所の名称・所在地等：						
冷媒ガス種類：						
冷凍能力：						
適用 有 無	検査対象	検査方法等		検査結果		検査結果に基づく 措置内容等
		方法	項目	合	否	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	警戒標				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	バルブ等の操作に係る措置				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	引火性又は発火性の物のたい積の状況				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	火気の付近にないこと				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	流出防止措置				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	漏えいガスが滞留しない構造				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	耐震設計構造				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	冷媒設備の耐圧性能				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	冷媒設備の気密性能				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	冷媒ガスが漏えいしない構造				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	圧力計				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	液面計				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	電気設備の防爆構造				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	安全装置				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	安全弁等の放出管				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	除害措置				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ガス漏えい検知警報設備				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	消火設備				

見本

書類は点検業者により異なります