

第一種圧力容器使用検査申請書

種 類			
最高使用圧力	MPa	伝熱面積 又は内容積	m^2 m^3
ボイラー又は第一種 圧力容器の経歴概要			
受 検 地	連絡先・担当 ()		
受 検 希 望 日			

年 月 日

住所
申請者
氏名

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会長 殿

備考(お願い)

- 「種類」欄には、交付された明細書・溶接明細書の種類(形式)と照合のうえ記入願います。
- 「最高使用圧力」は小数点以下2桁、「内容積」は小数点以下3桁の記入を願います。
- 「受検地」欄は、当該容器の所在地を記入、申請者の連絡先(電話番号)を併記願います。
- 「ボイラー又は第一種圧力容器の経歴概要」欄は、製造年月日から構造・溶接検査、落成検査、直近の性能検査(変更届・変更検査を含む)の実施日、検査証の返還(廃止)日など記入願います。
また、交付済の明細書・溶接明細書と添付書面一式(原本)、検査証(写)及び返還(廃止)の労基署あて報告(写)の添付をお願いします。
なお、これら明細書添付書面には容器構造、溶接加工図、安全装置概要などが含まれます。
- 容器の使用方法変更、新たな安全措置が必要な場合など交付済明細書の添付書面等と異なるものについては、関係書面(フローチャート、安全弁構造図、吹き出し量計算等)の追加する必要があります。
- 申請は法人企業であれば代表者(又は申請権限が委譲された事業場の長)、個人企業であれば事業経営主の氏名で申請願います。
- 申請書の提出期限は受検希望日の30日前まで、正本とその写し(副本)合計2部の提出です。