第１９号様式（第１２条関係）

充填計画書

１　充填の目的等

※添付書類　(1) 移動先における充填をする場所の周辺図

(2) 移動先の充填をする場所の平面図及び移動式製造設備等の配置図

(3) 緊急時の連絡先一覧表及び対応計画

|  |  |
| --- | --- |
| 製造施設の名称 |  |
| 充填の目的 |  |
| 充填する日・期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 充填する時間帯 | 時　　分～　　時　　分 |
| 貯蔵所の手続の有無※2時間を超える場合 | 有　・　無 |

２　充填に係る運用計画

|  |  |
| --- | --- |
| 本届出に係る圧縮水素移動式製造設備の名称 |  |
| ＦＣＶに充填する予定回数 |  |
| ＦＣＶに充填する時の最高圧力(MPa) |  |
| 圧縮水素用ブースターによる昇圧の有無 | 充填を行う場所 | 有　・　無 |
| 移動途中 | 有　・　無 |

３　圧縮水素移動式製造設備の概要

※添付書類　・当該圧縮水素移動式製造設備に係る書面

　　　　　　　　ア　許可書、完成検査証の写し及び直近の保安検査証の写し

　　　　　　　　イ　設備の外観を示す図面、フローシート等の図面

（常用圧力及び常用温度を記載したもの。）

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び許可番号 |  |
| 完成検査年月日 |  |
| 処理能力及び常用圧力(MPa) |  |
| 貯蔵能力及び貯蔵量 |  |
| 直近の保安検査年月日及び保安検査実施期間 |  |

４　保安管理を行う有資格者等の氏名及び資格

※添付書類　・製造に関する経験を証する書面

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 移動時 | 移動先 |
| 有資格者の氏名 |  |  |
| 資格 |  |  |

５　連絡担当者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 氏名 |  | 電話 |  |