様式２１（第３７条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業届書 | 一般 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 | 　 |
| 販売所所在地 |   |
| 販売する高圧ガスの種類 |  |

　　　　年　　月　　日

 代表者　氏名

高　知　県　知　事　　　　殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。

様式２１の２（第３７条の２関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業承継届書 | 一般 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日　 |
| 承継された販売業者の名称（事業所の名称を含む。） |  |
| 承継された事業所所在地 |  |
| 承継後の名称（事業所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 |  |

　　　　年　　月　　日

 　　　代表者　氏名

高　知　県　知　事　　　　殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。

様式２２（第４１条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売に係る高圧ガスの種類変更届出 | 一般 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日　 |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 |  |
| 販売所所在地 |  |
| 高圧ガスの種類の変更内容 |  |

　　　　年　　月　　日

 　代表者　氏名

高　知　県　知　事　　　　殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。

様式２６（第４４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業廃止届出 | 一般 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日　 |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 |  |
| 販売事業廃止年月日 |  |
| 販売事業廃止の理由 |  |

　　　　年　　月　　日

 　代表者　氏名

高　知　県　知　事　　　　殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。

様式３５（第７４条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売主任者届書 | 一般 | （選任）（解任） | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
| 事務所（本社）所在地 |  |
| 販売所所在地 |  |
| 選任 | 製造保安責任者免状又は販売主任者免状の種類 |  |
| 販売主任者の氏名 |  |
| 解任任 | 製造保安責任者免状又は販売主任者免状の種類 |  |
| 販売主任者の氏名 |  |
| 選　任　　　　　　　　年　　月　　日解　任 |  |
| 解任の理由 |  |

　　　　年　　月　　日

 代表者　氏名

高　知　県　知　事　　　　殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。

　　　３　選任の場合は、免状の写しを添えること。

Ａ

代表者等の変更届

　　年　　月　　日

高知県知事　　　　殿

住所

名称

代表者氏名

下記のとおり変更がありましたので、届けます。

１．変更の内容

２．変更の明細

|  |  |
| --- | --- |
| 旧 | 新 |
|  |  |

　備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

Ｂ

高圧ガス販売事業相続同意証明書

　　年　　月　　日

高知県知事　　　　殿

証明者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

次のとおり高圧ガス販売事業者について相続がありましたことを証明します。

１．被相続人の氏名（事業所の名称を含む。）及び住所

２．販売事業の届出年月日若しくは許可年月日及び許可番号

３．事業所所在地

４．高圧ガス販売事業者の地位を承継する者として選任された者の氏名住所

５．相続開始の年月日

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　証明書は、高圧ガス販売事業者の地位を承継する者として選任された者以外の相続人全員が

　　　　　記名押印すること。

Ｃ

高圧ガス販売事業者事業譲渡証明書

　　年　　月　　日

高知県知事　　　　殿

譲り渡した者　氏名又は名称法人にあっては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その代表者の氏名

住所

譲り受けた者　氏名又は名称法人にあっては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その代表者の氏名

住所

次のとおり高圧ガス販売事業者の事業の全部の譲渡しがありましたことを証明します。

１．販売事業の届出年月日若しくは許可年月日及び許可番号

２．販売所の名称及び所在地

３，譲渡の年月日

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

（参考１）

販　売　計　画　書

１．届出の内容

新規・変更

２．販売事業開始日

平成　　年　　月　　日

３．販売の目的

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ガ　ス　の　名　称 | 貯　蔵　量 | 販売主任者 | 販売の方法 | 配送の方法 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |
|  |  | 選任・不要 | 直送・貯蔵 | 自社・委託 |

４．販売するガスの種類　　　　　　　　　　　　　　　　（該当するものを○で囲むこと。）

（販売の方法について）

　・直送とは、容器置場又は導管を所（占）有しないで販売することをいう。

　・貯蔵とは、容器置場又は導管を所（占）有して販売することをいう。

５．技術上の基準

　　高圧ガス保安法第２０条の６第１項の規定に基づき、次の各号に従って高圧ガスを販売します。

　（１）高圧ガスの引き渡し先の保安状況を明記した台帳を整えます。

　（２）充てん容器等の引き渡しは、外面に容器の使用上支障のある腐食、割れ、すじ、しわ等がなく、

　　　　かつ、当該ガスが漏えいしていないものをします。

　（３）その他一般高圧ガス保安規則第４０条で定める当該事項を遵守します。

６．帳簿類

　　下記の帳簿を備え、必要事項を記載のうえ保存します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当に○印のこと | 帳簿の名称 | 保存期間 | 様　　　　式 |
|  | 販　売　台　帳 | ２年 | 別紙（参考２） |
|  | 周知に関する帳簿 | ２年 | 別紙（参考３） |
|  | 引渡先保安台帳 | 引渡継続期間 | 別紙（参考４） |

　備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

（参考２）

年度　販売台帳（容器授受簿）１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仕入れ（又は発注）先 | 販　売　先 | 容器の異常の有無 |
| 月　日 | 記　号 | 番　　号 | ガスの種類 | 圧力（質量） | 仕入先名 | 月　日 | 販売先名 | 外面支障の有無 | ガス漏れの有無 |
| ・　・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |
| ・ ・ |  |  |  |  |  | ・ ・ |  |  |  |

（注意）仕入先名とは、伝票上の仕入先名を記入。販売先名とは、伝票上の販売先名を記入。

　　　　　　　　　　販売台帳（容器授受簿）２　　　　　　　No.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 帰　　　着　　　先 | 施　　設　　異　　常 | 備　　　　考 |
| 月　日 | 帰　着　先　名 | 月　日 | 措　置　状　況 |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |
| ・　・ |  | ・　・ |  |  |

（注意）

　帰着先名とは、高圧ガス容器が実際に返却されるガスメーカーや販売店の高圧ガス容器置場を所有する会社名を記入。

（参考３）

周 知 に 関 す る 帳 簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 消費者氏名（名称） | 住　　　所 | 周知をした者の氏名 | 周知年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（参考４）

No.

一般高圧ガス引渡先保安台帳

保安責任者氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 引渡先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 消費・引渡場所 |  |
| 直　接の消費者 | 取扱責任者 |  |
| ガスの種類 | 消費の方法・使用の状態等 | その他の消費方法又は消費の目的 |
| 単　　瓶 | 配　　　管 |
| 単瓶の集　合 | 結束瓶 | 移動式液　瓶 | 固定式液　瓶 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 摘要 |  |
| 販売業者 | 販売許可・届出 | 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号 |
| ガスの区分 | 可　燃　性変性ガス | 可燃性ガス | 毒性ガス | 酸素 | その他 |
| 引渡すガスの種類 |  |  |  |  |  |
| 販売責任者 |  |  |  |  |  |
| 容器置場面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 完成検査年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 容器置場等略図 | 別添のとおり |
| 摘要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日 | 保　　安　　記　　録 |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |
| ・　　　・ |  |