様式第１２（第３０条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | × |  |  |
| × |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| × |  |

保安機関認定申請書

　　　　　　 年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人にあ

住　　　　所

　液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第２９条第２項の規定により

同条第１項の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

１　保安業務に係る事業所の名称及び所在地

２　認定を受けようとする保安業務区分

３ 保安業務区分ごとの一般消費者等の数

４　当該保安業務に係る液化石油ガス販売事業を行う販売所の所在する都道府県名

　　群　馬　県

（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　×欄の項は記載しないこと。様式第１３（第３０条関係）

　事業所の所在地

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 供給開  始時点  検・調  査 | 容器交  換時等  供給設  備点検 | 定期供  給設備  点検 | 定期消  費設備  調査 | 周　知 | 緊急時  対応 | 緊急時  連絡 |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 液化石油ガス設備士又は第二種販売主任者 人  製造保安責任者 人 その他 人 | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 保安業務資格者及び調  査員以外の者であって  保安業務に従事する者 | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | 日／月 | 日／年 | 日／年 |  |  |  |
| 保  安  業  務 |  | 個 | | | | | | |
|  | 個 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | 用  機  器 |  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 緊急時対応を行う場合 | |  | | | | | | |

（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　事業所ごとに記載すること。様式第１７（第３９条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | × |  |  |
| × |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| × |  |

保安業務規程認可申請書

　　　　　　 年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人にあ

住　　　　所

　液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第３５条第１項前段の規定により保安業務規程の認可を受けたいので、申請します。

（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　×欄の項は記載しないこと。