登録番号: No (事務局が記入)

月

日

(申請日) 年

高圧ガス保安管理部会 宛

年度 高圧ガス使用申請書

申請者氏名 (使用責任者)	教授・准教授・助教・技術職員(該当を○で囲む)	主たる使用者の身分・氏名	身分()	※申請者(使用責任者)は教授・准教授・助教・技術職員に限る。※主たる使用者には申請者(使用責任者)以外に学生・院生・研究生・RA・研究員・特任教員・客員教員を含む。
所 属		研究室名		申請者連絡先 内線:
申請区分	新規 • 継続		継続の場合は前年度の登録 番号を右に記入して下さい。	No.
ガス区分	支燃性 • 可燃	性・毒	性・ その他	(該当を〇で囲んで下さい)
使用室番号	10号	号館 館は棟名も記 <i>え</i>	号室(内線:) 入()
使用目的				
使用するガスの 種類及び組成				
容器容量	3.4L • 10L • 47L	・ その他	()	※必要最小容量の容器であること
充填量		MPa 又は kg	使用圧力	MPa
使用期間	平成 年 月	~ 平成	年 月	※継続の場合は本申請年度の6月からとします
使用頻度		(回/週)	使用量	(L/回)

〈使用状況〉
同室、同一種類のガスでも、使用方法・形態が異なる場合はそれぞれ提出して下さい。

〈使用状況欄への記入内容〉

- ・**すべてのガス区分において**、ガス供給・排気系略図(ボンベや実験設備の配置、ドラフト・検知器等の位置)を記入すること。
- ・毒性ガスの場合においては、上記に加えて、利用時の無害化の方法(必須)を記入すること。
- ※毒性ガスの排出基準 Cl₂: 1.0(mg/m³)以下,HCl・HBr: 5.0(mg/m³)以下,H₂S: 10.0(mg/m³)以下,CO・NH₃: 50.0(mg/m³)以下,下ラフトの排気量: 10-15(m³/min)

例:Cl2の場合には、1分間に10mg以下に排出量を抑えれば基準以下となる