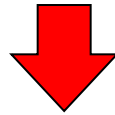


High-pressure Gas Cylinders

- **Application for use high-pressure Gas Cylinders**
- **Order and return of Gas Cylinders**
- **Set up and safekeeping of Cylinders**
- **Accident report**

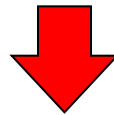
Application for use of Gas

Use of All high-pressure Gas Cylinders and Gas from Centralized Gas Piping System

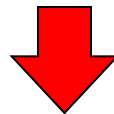


Submit **application for use** to the mailbox of the division head, regardless of whether “the application” is new or **ongoing**

Deadline : May 9



Review application by High-pressure Gas Committee



**Order placement
and use**

Valid until the end of May 2019

Application for use of Gas

Submit application for use of Gas

Get the the format from HP ↓

http://www.se.tmu.ac.jp/jimu/1_syomu/202%20kouatsugasu/index.html

Division : New or ongoing

登録番号: No. (事務局が記入)		(申請日) 平成 年 月 日	
高圧ガス保安管理部 宛			
平成 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 ()
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。	
ガス区分	可燃性 ・ 毒性 ・ その他 (該当を○で囲んで下さい)	No.	
使用室番号	10号館は棟名も記入 ()		
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4月からとします	
使用頻度	(回/週)	使用量	(L/回)
<p>〔使用状況〕</p> <p>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。</p>			
<p>＜使用状況欄への記入内容＞</p> <p>・すべてのガス区分において、ガス供給・排気系略図 (ポンプや実験設備の配置、ドラフト・検知器等の位置) を記入すること。</p> <p>・毒性ガスの場合には、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。</p> <p>※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、ドラフトの排気量: 10~15(m³/min)</p> <p>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</p>			

Type of gas :

- ① **Combustion-enhancing**: O₂, etc
- ② **Flammable**: H₂, CH₄, CO, C₂H₂, C₂H₄ etc
- ③ **Toxic**: Cl₂, CO, NH₃, HCl, SF₆, H₂S etc
- ④ **The others**: N₂, CO₂, Ar, He etc

Working condition : Way to detoxify

All case

Placement of facilities concerned

In case of ③

Placement of facilities concerned and way to detoxify are needed to draw.

In case of ③

No need of drawing the above information.

From order to return the Cylinders

All Cylinders must be registered.

Get the notification format ↓

http://www.se.tmu.ac.jp/jimu/1_syomu/202%20kouatsugasu/index.html

Submit the notification to the mailbox of the division head

Fill in the 「registration number」 to the check.

連絡原簿FAX注文票

納入業者名 電話番号 納入業者の印

納入業者 FAX番号 登録入日 平成 年 月 日

ガス種別 容量 L 気圧 気圧単位 気圧値 平成 年 月 日

使用場所 登録日 平成 年 月 日

担当者 学内登録番号 印

納入場所 内線 使用場所 内線



Stamp in the check

高圧ガスボンベ

学内登録番号

06/8-No.S-23

Fill in the number

Ask **vendor** for pickup no longer used Cylinders .

Storage of Cylinders

Cylinders must be stored in an upright position!



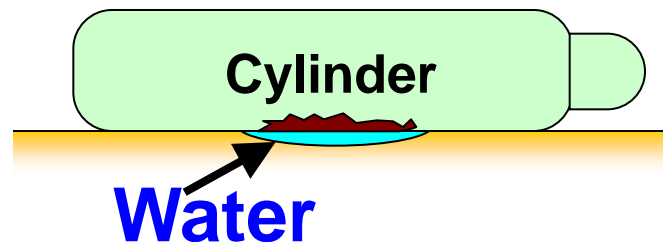
**Be sure to take measures against fall!
Store cylinders not in use in the
cylinder storage room**



**Cylinder storage rooms are located next to
the liquid nitrogen tank (Building Nos. 8 & 9)**

Do not store cylinders on their sides!

**There is a risk of explosion due to corrosion on the side in the presence of
spilled water and moisture**



Ask vendor for pickup when you find old Cylinders.

Accident report

Be sure to report when an accident happens.

事故等報告書

報告者	コース名： 研究室名： 氏 名： 内線番号：
報告年月日	平成 年 月 日 午前・午後 時 分
事故発生の 日時及び場所	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 館（棟）名： 館（棟） 階： 階 部屋： 室
事故の原因 （実験による 事故の場合、実 験内容も記載 する）	
経過 （事故発生から 発見までの 経過を詳細に 記載する）	
被害状況	
事故再発防止 のための対策	

、 等 する

報告内容に

また 平成 年 月 日

系・部	理系管理課		

Download of the format of accident report
http://www.se.tmu.ac.jp/jimu/1_syomu/index.html

Items mentioned

Reporter : course, name, name of lab, etc

Date

Place where the accident occurred

Cause of the accident : Content of experiment

accident - consequence

situation of damage

recurrence prevention measure

Gas leak accident (2014.3.7)

Because of failing to close the tap of town gas and using deteriorated rubber hose.