

石油ガス容器に石油ガスを充填する事業場等被災状況

提出日 月 日

会社名	
充填所等名	
提出者所属部署	
提出担当者名	
提出担当者電話番号	

1. 充填所設備被災状況

①電源・動力※3	被災※1	復旧見込 ※2	備考
電源 (自家発電)			
電源 (系統)			
充填機等			

②受入設備	被災※1	復旧見込 ※2	備考
ローリー受入			

③油種別タンク・出荷設備			
タンク	ローリー出荷	ポンプ出荷	備考

	被災※1	復旧見込 ※2	被災※1	復旧見込 ※2	被災※1	復旧見込 ※2	
プロパン							
メタン							

## 2. 建屋等、人員被災状況

建屋等・人員	備考：（被災した建屋等及び人員の被災状況や復旧見込、出荷への具体的影響を入力してください）
建屋等 設備名	
人員 担当	

※1：「被災」欄…0→被災なし通常稼働、1→一部被災（一部施設利用不可）、2→全壊等完全利用不可、  
3→停電（物損無し）、4→安全点検中、5→火災（延焼中）、  
6→不明（確認中）、7→保有しない設備・装置

※2：「復旧見込」欄…稼働再開見込日を入力してください。復旧の見込が立たないものは「99」を入力してください。  
一部復旧や制限のある復旧の場合は備考欄にその旨を入力してください。