

放置された高圧ガス容器の回収相談書

■容器の購入先或いは容器所有者が判る場合は、そちらに連絡し、回収を依頼してください。

■高圧ガス供給事業者との取引があれば、取引業者に連絡し、回収を相談してください。

■容器の購入先或いは容器所有者が判らない場合（容器所有者の廃業や容器所有者を検索できない等を含む）は、放置容器1本毎に、下表に記入し（□内を✓し）、容器の写真（全体、肩口の刻印部分、胴部表示）を添えて、Eメール（またはFAX）で当協会までお送りください。容器所有者等の調査や対応方法等の相談に応じます。

※わかる範囲で記入ください。記入いただいた個人情報は、当協会のみで使用いたします。

相談日		年	月	日				
相談者	氏名（フリガナ）	（ ）						
	会社名							
	住所	〒						
	TEL番号（FAX番号）	（ ）						
	Eメールアドレス							
相談頼内容 相談内容の概略を記入してください。								
容器の現状	容器の所有権	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 相談者が所有	<input type="checkbox"/> 相談者が購入したガス販売店などが所有				
	現在の状況	<input type="checkbox"/> 適切な容器置き場などの貯蔵場所または屋外（比較的持ち出し易い状態）	<input type="checkbox"/> 屋内または収納庫内（高圧ガス貯蔵庫などではない）	<input type="checkbox"/> 埋設状態（完全～半ば / 屋外・屋内）	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
発見場所	名称							
	住所	〒						
	TEL番号（FAX番号）	（ ）						
	相談者との関係	<input type="checkbox"/> 相談者所有地	<input type="checkbox"/> 相談組織管理地	<input type="checkbox"/> 公共の土地	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
容器の情報（写真添付）	容器の大きさ（高さ）	<input type="checkbox"/> 1.4m以上	<input type="checkbox"/> ~1.1m以上	<input type="checkbox"/> ~0.7m以上	<input type="checkbox"/> それ以下（ ）			
	容器の塗色	<input type="checkbox"/> 黒色	<input type="checkbox"/> 赤色	<input type="checkbox"/> 緑色	<input type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 黄色	<input type="checkbox"/> かっ色	<input type="checkbox"/> ねずみ色
	容器の表示（塗装）	<input type="checkbox"/> 文字が読み取れない	ガス名					
		<input type="checkbox"/> 文字が読み取り可能	⇒	会社名				
	容器の刻印（肩口）	<input type="checkbox"/> 刻印が読み取れない	容器胴部表示	<input type="checkbox"/> 毒	<input type="checkbox"/> 燃	<input type="checkbox"/> 見当たらぬ		
		<input type="checkbox"/> 刻印が読み取り可能	ガス名	<input type="checkbox"/> O2	<input type="checkbox"/> H2	<input type="checkbox"/> CO2	<input type="checkbox"/> NH3	
			⇒	<input type="checkbox"/> CL2	<input type="checkbox"/> C2H2	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
容器の腐食状態	<input type="checkbox"/> ほぼ腐食は見当たらぬ	<input type="checkbox"/> 部分的に腐食している	<input type="checkbox"/> 全体が腐食している					
協会記入欄								

放置された高圧ガス容器の回収依頼書

■ 高圧ガス容器の回収依頼に係る留意事項

容器の所有権者又は発見場所の管理責任者、或いはその代理人からの回収依頼であって、当協会での回収、処理が可能と判断された場合にのみ、回収依頼への対応が可能となります。可能と判断された場合には、依頼に基づき、保管場所に近い協会事業者を紹介します。容器の回収、処理に係る費用は、原則依頼者の負担となります。

上記の留意事項に同意し、本回収相談書に記載の容器の回収を依頼します。

年 月 日

氏名 (自筆)