

緊急時対応処置簿

住 所	マンション名等	氏 名	立会者	①
受付時刻	年 月 日 時 分	受付者氏名		
現場到着時刻	年 月 日 時 分	処置完了時刻	年 月 日 時 分	
受付内容				
処置内容				
		対応者氏名		
気漏洩 検査	高・中圧部	検査方法	圧力計・ガス検知器・石けん水等	合・否
	低 圧 部	検査方法	自記圧力計・ガス検知器・石けん水等	合・否
		初圧	kPa 終圧	kPa 下がり
		事業所名		

(注) ① 自記圧力計の場合はチャート紙を添付して保管する。
 ② 完了後、受付票の裏面に添付して保管する。
 ③ 時刻は、24時間制で記入する。