

各位

公益社団法人千葉県LPガス協会
会長 小倉 晴夫
< 印 略 >

令和5年度情報収集訓練のご協力について（お願い）

平素は当協会の運営につきましてご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

当協会では、「改訂：災害対策マニュアル（平成27年1月23日作成）において記されておりますが、大規模災害が発生した際、ライフライン事業者として被災地域並びに会員等の被災状況及びLPガス供給消費者の被害情報を収集することは、災害時の対応や被災地域の復旧支援活動に重要な役割を果たすと考えております。

皆様のご協力をいただき、これまでに4回「市町村別消費者世帯数調査」を実施し、各販売事業所様の供給（お客様）数を把握し、県内54市町村別に一覧に取り纏めました。

そこで、本年も支部連絡網を活用した情報収集訓練を実施し、同様の調査を行う事と致しました。

情報収集訓練の目的

- ① 支部連絡網の周知徹底及び習熟度を高め、有事発生の場合に備える。
（協会・支部・会員事業所間の連絡体制強化）
- ② LPガス供給消費者世帯数の把握し、災害時の応急供給・速やかな復旧作業に役立てる。
- ③ 市町村別の調査とは別で、県立高等学校等施設のLPガス利用状況調査を行い、事故防止のための「LPガス供給・消費設備の老朽化対策事業」に役立てる。

つきましては、別紙書式にご記入いただき、訓練開始のご連絡が届きましたら、協会事務局までご提出くださいますようお願いいたします。

皆様には、お忙し中お手数をお掛け致しますが、ご協力をお願い申し上げます。

なお、情報収集訓練の実施フローは下記のとおりです。

記

訓練開始（事前通知）

- ◆令和5年8月1日
 - ・ 情報収集訓練への協力依頼文書（本紙）
 - ・ 調査票の書式（別紙）
- } 協会より発送

訓練日

◆令和5年8月下旬 訓練実施（実施日は協会が決定。会員への事前周知はなし）

- ① 協会事務局は、支部長にメールにて訓練開始を連絡。
※調査票（令和5年4月1日現在）提出の依頼
※ 卸売・自動車支部は昨年同様「充填所基礎調査」を報告
- ② 支部長は、支部連絡網により支部会員へ連絡【支部長 ⇒（地区・ブロック等役員）⇒ 支部会員】
- ③ 支部会員は、訓練実施日より2日以内に協会事務局へ調査票（別紙）メール又はFAXにて提出。
※ 調査票は協会HP【報告書・申請書類】からダウンロードも可能。
※ 小売支部と業種支部、業種支部内（卸と自動車）で複数の支部に加入されている事業所は、それぞれの支部訓練に参加し、所定の報告書をご提出ください。
※ 消費者がいない場合は、件数0（ゼロ）で提出してください。
- ④ 協会事務局は、報告書の提出状況を取り纏め、各支部長に報告

訓練終了

※訓練日は、8月21日（月）、23日（水）、28日（月）の何れかの日を各支部に振り分けます。

以上

◆提出先

公益社団法人千葉県LPガス協会 宛
(E-MAIL: info@chibalpg.or.jp)
(FAX: 043-243-6781)

◆提出期限 訓練実施日より2日以内

災害時に必要な情報発信の徹底・連絡体制整備を図る情報収集訓練です。
8月下旬の訓練日にすぐ提出できるようご準備ください。
ご協力をお願いいたします。

支部名/名簿No.	卸 <input type="checkbox"/> ・ 自 <input type="checkbox"/> No.
事業所名	
担当者名	
電話番号	
E-MAIL	

充填所基礎調査報告書

1. 充填所所有の有無について（※該当にチェック☑してください。）

※事業所所在地にLPガス充填設備がありますか？

有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------

<支部記入箇所一覧>

- 卸売支部事業所
→充填所有の場合：1, 2, 3, 5
→ " 無の場合：1
- 自動車支部事業所
→1, 2, 4, 5

※以下、2～5は、上記1で“有”に回答した事業所のみ記入をお願いします。

2. 所有者・運営者関係について

<所有者関係>

充填所所有者名	
所在地	
担当者	
電話番号	
資格者数	

<運営者関係>

充填所運営・管理者名	
所在地	
担当者	
電話番号	
資格者数	

※ 資格者とは、製造保安責任者・設備士・第二種販売・保安業務員資格の所有者です。

3. 委託充填等事業者について（※自動車支部会員は記入不要）

充填所所有者名	
所在地	

充填所所有者名	
所在地	

4. LPガススタンド事業者について（※卸売支部会員は記入不要）

※取扱ガス種について

オートガス <input type="checkbox"/>	プロパン <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-------------------------------

5. 充填所のタンク容量について

タンク容量	t × 基
	t × 基

タンク容量	t × 基
	t × 基

【LPガス充填所災害時通報要領】

協会ホームページ・トップページの報告・申請書類の項をご確認下さい。

県内の全ての充填所は、次の災害が発生した場合には、可及的速やかに被害の状況を協会に通報いただくことになっておりますので、お知らせ致します。

【中核充填所】石油備蓄法によって指定されている充填所

- ・地震 … 震度5強以上（震度5弱以下でも被害のあった場合）
- ・風水害・雪害・津波等 … 被害のあった場合

【一般充填所】中核充填所以外

- ・地震・風水害・雪害・津波等 … 被害のあった場合

記入例

◆提出先

公益社団法人千葉県LPガス協会 宛
(E-MAIL: chibalpg@chibalpg.or.jp)
(FAX: 043-243-6781)

◆提出期限 訓練実施日より2日以内

災害時に必要な情報発信の徹底・連絡体制整備を図る情報収集訓練です。
8月下旬の訓練日にすぐ提出できるようご準備ください。
ご協力をお願いいたします。

協会に登録している会員情報を記入
支部名は該当支部に☑を記入

支部名/名簿No.	卸 <input checked="" type="checkbox"/> · 自 <input type="checkbox"/> No. 5
事業所名	(株)〇〇〇〇 柏営業所
担当者名	液石 三郎
電話番号	04-〇〇〇〇-〇〇〇〇
E-MAIL	〇〇〇@▲▲▲.or.jp

充填所基礎調査報告書

1. 充填所所有の有無について（※該当にチェック☑してください。）

※事業所所在地にLPガス充填設備がありますか？

有 <input checked="" type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----------------------------

<支部記入箇所一覧>

- 卸売支部事業所
→充填所所有の場合：1, 2, 3, 5
→ " 無の場合：1
- 自動車支部事業所
→1, 2, 4, 5

※以下、2～5は、上記1で“有”に回答した事業所のみ記入をお願いします。

2. 所有者・運営者関係について

所有者と運営・管理者が同じ場合は所有者欄のみ記入

<所有者関係>

充填所所有者名	(株)〇〇〇〇	充填所運営・管理者名	(株)〇〇〇〇 柏営業所
所在地	千葉市中央区中央港1-13-〇	所在地	柏市□□ 〇-〇-〇
担当者	瓦斯 次郎	担当者	液石 三郎
電話番号	043-246-〇〇〇〇	電話番号	04-〇〇〇〇-〇〇〇〇
資格者数	5	資格者数	6

※ 資格者とは、製造保安責任者・設備士・第二種販売・保安業務員資格の所有者です。

3. 委託充填等事業者について（※委託充填している場合は記入）

充填所所有者名		充填所所有者名	
所在地		所在地	

4. LPガススタンド事業者について（※卸売支部会員は記入不要）

※取扱ガス種について

オートガス <input type="checkbox"/>	プロパン <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-------------------------------

5. 充填所のタンク容量について

タンク容量	t × 基	タンク容量	t × 基
	t × 基		t × 基

【LPガス充填所災害時通報要領】

協会ホームページ・トップページの報告・申請書類の項をご確認下さい。

県内の全ての充填所は、次の災害が発生した場合には、可及的速やかに被害の状況を協会に通報いただくことになっておりますので、お知らせ致します。

【中核充填所】石油備蓄法によって指定されている充填所

- ・地震 … 震度5強以上（震度5弱以下でも被害のあった場合）
- ・風水害・雪害・津波等 … 被害のあった場合

【一般充填所】中核充填所以外

- ・地震・風水害・雪害・津波等 … 被害のあった場合