

会 員 各 位

(一社)茨城県高圧ガス保安協会
会 長 柳 川 隆 則

自主保安活動チェックシートの提出及び表彰申告書の提出について

平素は当協会の事業推進にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきましては、自主保安活動の推進を図るため、チェックシートによる自己診断を実施していただきます。

このチェックシートは、経済産業省の「液化石油ガス安全高度化計画2030」において各販売事業者が積極的に活用することが明記されているとともに、全国LPガス協会で実施している「LPガス安心サポート推進運動」においても本県の重点実施項目に掲げているところです。

つきましては、下記及び同封の実施要領によりチェックシートによる自己診断を実施され、必ずご提出くださいますようお願いいたします。

また、このチェックシートで75点以上かつ一定の条件をクリアした場合は、本年10月に東京で予定されている令和7年度液化石油ガス消費者保安功績者表彰へ優良事業者（所）として、県を通じ国へ申告することができます。

なお、本表彰はチェックシートの点数により大臣官房技術総括・保安審議官表彰、高圧ガス保安協会長表彰、LPガス安全委員会長表彰に分けられますが、90点以上の場合は希望の有無にかかわらず技術総括・保安審議官表彰の候補対象となり本省もしくは産業保安監督部による現地ヒアリングが行われます。

記

(黄色の別紙2は、必ず提出して下さい)

1 自主保安活動チェックシートの報告

- ・ 報告期限 7月11日（金）
- ・ 提出方法 郵送またはFAX

* 記入する際の注意点を裏面に記載しています。

* 入力様式（Excelデータ）を協会HPに掲載しておりますのでご活用ください。

* 経済産業省や産業保安監督部所管の事業所は、当協会にも報告してください。

(青色の別紙1は、75点以上で表彰を希望される場合のみ提出してください)

2 保安優良液化石油ガス販売事業者又は保安優良液化石油ガス販売事業者の各事業所表彰申告書

- ・ 申告期限 7月11日（金）
- ・ 申告条件 上記チェックシートで75点以上かつ一定の条件をクリアした場合
- ・ 提出方法 郵送（FAXではなく郵送でお送りください。）
- ・ その他 県及び国において審査が行われます。

3 提出先

〒310-0801 水戸市桜川2-2-35 産業会館12階
(一社)茨城県高圧ガス保安協会 宛
TEL 029-225-3261 FAX 029-225-3257

チェックシートに記入する際の注意点

- 1 本チェックシートの記入は、黄色の用紙に記入のうえ、提出してください。
- 2 得点を記入する際は、実施要領の9～13ページに自己診断するためのチェック項目が記載されていますので、内容及び解説等をご覧になってください。
- 3 各項目の点数は、その備考欄に「2点又は0点」、「3点又は0点」などと点数が定められていますので、間違えのないよう記入してください。

※ 間違いの多い回答例

「2点又は0点」の項目に、1点と記入している。

「3点又は0点」の項目に、2点と記入している。

- 4 自己診断の結果75点以上の事業所で、表彰を自己申告する場合は、青色の用紙に必要な事項を記入のうえ、チェックシート(黄色の用紙)とともに提出してください。
- 5 チェックシート、表彰申告書とも4月30日現在で記入してください。

以 上