

別添資料 使用前自己確認結果届出書の別紙に関する様式例について

1 水力発電所

A. 土木関係

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認 状況	判定結果	現地試験結果 による確認の 有無 (試験結果の 妥当性を証明 するデータ等 を添付する こと)	記録による確認		規格に沿って 確認を行った 場合の規格 番号 (JIS以外の 規格の場合に は、その適合 性を証明する 書類を添付す ること)	備考	確認者 ⁽¹⁾	確認 年月日
							工場試験結果 による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)	その他記録 (図面、書類 等)による 確認の有無 (適合性を証 明する書類を 添付すること)				
1	予備動力設備の作動試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有		(2)		
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

B. 電気関係

番号	確認項目		確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認状況	判定結果	現地試験結果による確認の有無 (試験結果の妥当性を証明する書類を添付すること)	記録による確認		規格に沿って確認を行った場合の規格番号 (JIS以外の規格の場合には、その適合性を証明する書類を添付すること)	備考	確認者 ⁽¹⁾	確認年月日
							工場試験結果による確認の有無 (適合性を証明する書類を添付すること)	その他記録 (図面、書類等) による確認の有無 (適合性を証明する書類を添付すること)				
1	外観検査	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
2	接地抵抗測定	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
3	絶縁抵抗測定	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
4	絶縁耐力試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
5	保護装置試験	確認方法		<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準		<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

番号	確認項目	確認内容 (使用前自己確認方法の基本案)	確認 状況	判定結果	現地試験結果 による確認の 有無(試験結果 の妥当性を証 明する書類を 添付すること)	記録による確認		規格に沿って 確認を行った 場合の規格番 号(JIS以外の 規格の場合に は、その適合 性を証明する 書類を添付す ること)	備考	確認者 ⁽¹⁾	確認 年月日
						工場試験結果 による確認の 有無(適合性を 証明する書類 を添付するこ と)	その他記録(図 面、書類等)に よる確認の有 無(適合性を証 明する書類を 添付すること)				
6	遮断器関 係試験	確認方法	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準	<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
7	警報表示 試験	確認方法	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準	<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
8	負荷遮断 試験(調 速機試 験)	確認方法	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準	<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				
9	負荷試験 (出力試 験)	確認方法	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有				
		判定基準	<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無				

(1)この欄には、使用前自己確認を実施した者及び主任技術者の氏名を記載すること。

(2)この欄には、大気汚染防止法第2条第2項に規定するばい煙発生施設に該当するものであるかを記載すること。