

様式

浮き屋根に関するアンケート(事業所毎)

現在実施している浮き屋根の点検について、記入欄にできるだけ詳しくご記入してください。
 選択式の場合であっても、記入欄に補足内容をできるだけ詳しくご記入ください。

1	都道府県名	〇〇県
2	消防本部名	〇〇市消防本部
3	事業所名	〇〇石油株式会社〇〇事業所

○定期点検(年1回以上)

1 点検頻度について (選択式) 1回/月

記入欄

2-1 ポンツーン内部の点検方法 (選択式) 目視(マンホールを開けず外部のみ確認)

記入欄

2-2 ポンツーンの漏洩の有無 (選択式) 目視

記入欄

2-3 ポンツーンの変形、亀裂の有無 (選択式) 目視

記入欄

2-4 ポンツーンの塗装状況及び腐食の有無(非接液部)

(選択式) 未実施

記入欄

2-5 ポンツーンの溶接部(非接液部) (選択式) 目視(漏れの有無確認程度)

記入欄

2-6 ポンツーンの付属品 (選択式) 目視

記入欄

2-7 ポンツーン点検その他（実施している内容などについて自由にご記入ください。）

記入欄

3-1 デッキの漏洩の有無（選択式）未実施

記入欄

3-2 デッキの変形、亀裂の有無（選択式）未実施

記入欄

3-3 デッキの塗装状況及び腐食の有無（選択式）未実施

記入欄

3-4 デッキの溶接部（選択式）目視

記入欄

3-5 デッキの付属品（選択式）目視

記入欄

3-6 デッキ点検その他（実施している内容などについて自由にご記入ください。）

記入欄

○タンク開放時の点検（定期開放点検等）

1 点検内容について（選択式）定期点検 + α （記入欄）

記入欄

2-1 ポンツーン内部の点検方法（選択式）目視（内部に入らず確認）

記入欄

- 2-2 ポンツーンの漏洩の有無 (選択式) 目視
記入欄
- 2-3 ポンツーンの変形、亀裂の有無 (選択式) 未実施
記入欄
- 2-4 ポンツーンの塗装状況及び腐食の有無(非接液部)
(選択式) 未実施
記入欄
- 2-5 ポンツーンの腐食の有無(接液部) (選択式) 未実施
記入欄
- 2-6 ポンツーンの溶接部(非接液部) (選択式) 未実施
記入欄
- 2-7 ポンツーンの溶接部(接液部) (選択式) 未実施
記入欄
- 2-8 ポンツーンの漏れ試験 (選択式) 真空試験(部分的)
記入欄
- 2-9 ポンツーンの付属品 (選択式) 目視
記入欄
- 2-10 ポンツーン点検その他 (実施している内容などについて自由にご記入ください。)
記入欄
- 3-1 デッキの漏洩の有無 (選択式) 未実施
記入欄

3-2 デッキの変形、亀裂の有無 (選択式) 未実施

記入欄

3-3 デッキ上面の塗装状況及び腐食の有無(非接液部)

(選択式) 未実施

記入欄

3-4 デッキ裏面の腐食の有無(接液部) (選択式) 未実施

記入欄

3-5 デッキ上面の溶接部(非接液部) (選択式) 目視

記入欄

3-6 デッキ裏面の溶接部(接液部) (選択式) 目視

記入欄

3-7 デッキの付属品 (選択式) 目視

記入欄

3-8 デッキ点検その他 (実施している内容などについて自由にご記入ください。)

記入欄

○臨時点検(地震、大雨、暴風時等)

1 臨時点検を実施する判断基準についてご記入ください。

記入欄

2 点検内容について (選択式) 定期点検 + α (記入欄)

記入欄

○日常点検

- 1 点検で発見した漏洩に至っていない段階の著しい腐食や塗装剥離等に対する対応

(選択式) 仮補修実施(補修基準あり)

記入欄

(例)対応時期:1週間程度を目処
著しい腐食:〇ミリ以上の腐食に対して、FRPIによる当板を取付け
塗装剥離:できるだけ早急に、2種ケレン+再塗装
点検頻度を増やし(1回/1日程度)経過観察 等

○その他

- 1 浮き屋根式タンクの供用期間中に、浮き屋根上(ポンツーン内、タンク外を含む)へ危険物が漏洩・流出した事例(過去15年程度)があれば、別紙1にその内容をできるだけ詳しくご記入ください。

事例の有無

(選択式) 有り(別紙に記入)

- 2 タンク開放時にポンツーンに対して気密試験を実施している場合には、要領書(標準的なもので可)を添付いただくか、記入欄にその実施方法をできるだけ詳しく記入してください。

ポンツーン気密試験

(選択式) 未実施

記入欄

- 3 点検方法や補修基準について、タンクの設置年数やシングル・ダブルデッキ等の構造の違い、又は貯蔵量や油種毎に違いがあれば、記入欄にその違いの概略を記入いただき、様式をコピー追加して詳細を記入してください。

特性等に応じた基準の違い(選択式) 無し

記入欄

(例)
シングルデッキとダブルデッキで違いあり。(ダブルデッキの詳細は様式(2)に記入)
等

- 4 点検方法や補修基準について、社内基準等があれば、可能な範囲で添付してください。

(選択式) 社内基準なし

記入欄

以上