

# 燃料タンク・チェックリスト

日付: \_\_\_\_\_ タンク ID: \_\_\_\_\_  
 部隊: \_\_\_\_\_ 点検者名・DSN: \_\_\_\_\_

防油堤	Yes	No	N/A	備考																			
1. 不備(亀裂・沈下・穴)が見られる。																							
2. 堆積物や火災の原因となるようなものがある。																							
3. 防油堤内に雨水や燃料(油膜)が溜まっている。 <i>Note!</i>																							
4. 排水バルブは閉められ、鍵が施錠されている。																							
タンク・配管・タンク付属品	Yes	No	N/A	備考																			
5. スpillキットや吸収材がタンク周辺に常備してある。																							
6. 漏れ(燃料の染み、枯れた植物の形跡など)が認められる。																							
7. 開口部(給油口、ハッチ)は密封されている。																							
8. 埋設配管が露出している。																							
9. 腐食やペンキの剥がれについて																							
✓ 腐食面積の割合に準じて、適当な数字を丸で囲む。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>																							
タンク:	0	1	2	3	N/A	タンクの支柱:	0	1	2	3	N/A												
配管:	0	1	2	3	N/A	はしご:	0	1	2	3	N/A												
バルブ:	0	1	2	3	N/A	その他( ):	0	1	2	3													
フランジ:	0	1	2	3	N/A	その他( ):	0	1	2	3													
<i>備考:</i>																							
10. 変形や損傷について																							
✓ 変形や損傷が認められる部位のボックスにチェックを入れ、詳細を“備考”欄に記入。 <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> タンク</td> <td><input type="checkbox"/> ゲージ(液面計)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 配管</td> <td><input type="checkbox"/> タンクの支柱</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> バルブ</td> <td><input type="checkbox"/> はしご</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> フランジ</td> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> </tr> </table>												<input type="checkbox"/> タンク	<input type="checkbox"/> ゲージ(液面計)	<input type="checkbox"/> 配管	<input type="checkbox"/> タンクの支柱	<input type="checkbox"/> バルブ	<input type="checkbox"/> はしご	<input type="checkbox"/> フランジ	<input type="checkbox"/> その他( )				
<input type="checkbox"/> タンク	<input type="checkbox"/> ゲージ(液面計)																						
<input type="checkbox"/> 配管	<input type="checkbox"/> タンクの支柱																						
<input type="checkbox"/> バルブ	<input type="checkbox"/> はしご																						
<input type="checkbox"/> フランジ	<input type="checkbox"/> その他( )																						
<i>備考:</i>																							
11. タンクの標識について (標識がない場合は、こちらにチェック。→ <input type="checkbox"/> 標識なし)																							
✓ 下記の内容が表記されている場合にチェックを入れる。 <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> タンク番号</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 内容物</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 最大貯蔵量</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 施設使用者名と連絡先(DSN)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 環境課の連絡先(基地環境課もしくは部隊環境課)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 赤字で記した注意事項「給油口より16メートル以内火気厳禁」</td> <td>_____</td> </tr> </table>												<input type="checkbox"/> タンク番号	_____	<input type="checkbox"/> 内容物	_____	<input type="checkbox"/> 最大貯蔵量	_____	<input type="checkbox"/> 施設使用者名と連絡先(DSN)	_____	<input type="checkbox"/> 環境課の連絡先(基地環境課もしくは部隊環境課)	_____	<input type="checkbox"/> 赤字で記した注意事項「給油口より16メートル以内火気厳禁」	_____
<input type="checkbox"/> タンク番号	_____																						
<input type="checkbox"/> 内容物	_____																						
<input type="checkbox"/> 最大貯蔵量	_____																						
<input type="checkbox"/> 施設使用者名と連絡先(DSN)	_____																						
<input type="checkbox"/> 環境課の連絡先(基地環境課もしくは部隊環境課)	_____																						
<input type="checkbox"/> 赤字で記した注意事項「給油口より16メートル以内火気厳禁」	_____																						
<i>備考:</i>																							

**NOTES:**

1. 防油堤内の雨水を **排水手順書** に従い排水する。
2. 点検後、チェックリストのコピーを毎月1日までに基地環境課もしくは**部隊環境課**に送る。

\* チェックリストに関する問い合わせは、基地環境課 243-3814/9506 へ。  
 \* 使用済み吸着パッド等の処分については、有害廃棄物保管区域(Hazardous Waste Storage Area) 243-5777 に問い合わせる。