

LPガス充填所用

石油ガス流通・販売業経営実態調査票

経済産業省 資源エネルギー庁
平成30年度石油製品需給適正化調査

提出先及び 問い合わせ先	一般財団法人 エルピーガス振興センター TEL 03-5777-0658 (受付:平日9~12時、13~17時)
提出期限	平成30年8月20日(月)

本調査は、一般財団法人 エルピーガス振興センターが経済産業省 資源エネルギー庁から受託した「平成 30 年度石油製品需給適正化調査（石油ガス流通・販売業経営実態調査）」として、全国のLPガス製造所（充填所）に対して実施する調査です。この調査は、地域におけるLPガス供給の拠点である充填機能を有する事業所の経営実態を解明し、石油の備蓄の確保等に関する法律に基づく災害時石油ガス供給連携計画を見直して行く中で、地域における充填所の防災体制等を把握することを目的に実施します。

ご回答いただきました内容は本調査のみに使用し、個々の企業の情報については 秘密を厳守 いたしますので、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

～ ご回答いただく際の留意点 ～

- (1) 本調査は、各々の液化石油ガス製造事業所（充填所）ごとに実施しておりますので、調査票の届いた事業所の内容についてご記入ください。
- (2) 特段の注意書きがある場合を除き、平成30年6月末現在の状況についてご記入ください。
- (3) 数値記入の欄については、単位に十分ご留意の上、特段の場合を除き 回答欄の1マスに1数字 でご記入ください。

【アンケート返送先】

同封の返信用封筒にて、平成30年8月20日(月)まで に一般財団法人エルピーガス振興センター宛にお送りください。

【お問い合わせ先】

一般財団法人エルピーガス振興センター 調査研究部
〒105-0003 東京都港区西新橋3丁目5番2号 西新橋第一法規ビル5階
調査問合せ専用電話：03-5777-0658（受付：平日9～12時、13～17時 土・日・祝日休）
FAX：03-5777-0348 URL：http://www.lpgc.or.jp

【一般財団法人エルピーガス振興センターについて】

一般財団法人エルピーガス振興センターは、LPガス産業の活性化を推進する中枢機関として設立されました。LPガスの安定供給対策、流通効率化対策、環境問題への対応を三本の柱として、各種技術開発事業、調査研究事業、国際協力事業等を幅広く進めています。

一般社団法人全国LPガス協会並びに各都道府県のエルピーガス協会も会員となっています。活動内容の詳細につきましては当センターのホームページ(<http://www.lpgc.or.jp>)をご覧ください。

お忙しいところ恐れ入りますが、
ご協力をいただきますよう、何卒よろしく願いいたします。

問1 貴社（貴事業所）の概要についてお尋ねします。

- ① 貴社の事業構成はどのようになっていますか。あてはまるものすべて選んで○印をつけてください。
（複数回答可）

1 LPガス元売り事業者	2 LPガス卸売事業者	3 独立系充填事業者
4 LPガス事業者による協同組合	5 その他	

- ② 貴社では、LPガス販売事業を兼業していますか。あてはまるものを選んで○印をつけてください。

1 LPガス販売事業を兼業している	2 LPガス販売事業を兼業していない
3 自社では兼業していないが、グループ会社が販売業を営んでいる	

- ③ 貴事業所でLPガスの充填に従事している方を従業員（社員）とパート・アルバイト別に人数をご記入ください。

	LPガス従事者数	パート・アルバイト
需要期	(人)	(人)
不需要期	(人)	(人)

- ④ 貴事業所で自配している場合は配送に従事している方を従業員（社員）とパート・アルバイト別に人数をご記入ください。

LPガス従事者数	パート・アルバイト
(人)	(人)

問2 貴事業所の充填施設についてお尋ねします。

- ⑤ 貴事業所の敷地面積及びプラットホーム面積をお尋ねします。それぞれあてはまるもの一つだけ選んで○印をつけてください。

敷地面積	1 1,500㎡未満	2 2,500㎡未満	3 5,000㎡未満
	4 7,500㎡未満	5 7,500㎡以上	
プラットホーム面積	1 250㎡未満	2 500㎡未満	3 750㎡未満
	4 1,000㎡未満	5 1,000㎡以上	

- ⑥ 貴事業所の充填施設に設置されている設備の種類について、あてはまるものを選んで○印をつけてください。（複数回答可）

充填設備	1 通常シリンダー充填設備	2 500 kg容器充填設備
	3 バルクローリー充填設備	4 オートガススタンド
	5 その他	

- ⑦ 貴事業所でLPガス自動車（自家用）を保有している台数をご記入ください。

LPガス自動車の台数	台
-------------------	---

- ⑧ ⑦でLPガス自動車を保有していると回答した方にお聞きします。ディスプレイ（自家用）を設置していますか。

1 設置している	2 設置していない
-----------------	------------------

- ⑨ ⑧で『設置していない』を選んだ方は、今後準備する予定があるかないかお選びください。

1 今後準備する予定	2 準備する予定はない
-------------------	--------------------

- ⑩ 貴事業所にあるタンクの貯槽の基数及び容量をお尋ねします。タンク種類別（プロパン、ブタン、オートガス）の貯槽容量・基数をご記入ください。

プロパンタンク	___ トン × ___ 基	___ トン × ___ 基	___ トン × ___ 基
ブタンタンク	___ トン × ___ 基	___ トン × ___ 基	___ トン × ___ 基
オートガスタンク	___ トン × ___ 基	___ トン × ___ 基	___ トン × ___ 基

- ⑪ 貴事業所にある充填機の台数をご記入ください。
6 連式の場合は、6を記入してください。

充填機の台数	_____ 台
---------------	---------

- ⑫ 小型FRP容器（カップリング付き）の充填は可能ですか。

1 はい	2 いいえ
-------------	--------------

問3 貴事業所のLPガス充填業務についてお尋ねします。

- ⑬ 貴事業所での29年度のLPガスの年間充填数量をご記入ください。
※年間数量は貴社会計年度で結構です。
※オートガススタンド充填数量はディスプレイを通して充填した数量をご記入ください。

シリンダー充填数量	_____ トン/年
民生用バルク充填数量	_____ トン/年
オートガススタンド充填数量	_____ トン/年

- ⑭ 貴事業所の充填コストを小数点第一位までご記入ください。

シリンダー充填数量	_____ 円/kg
民生用バルク充填数量	_____ 円/kg

- ⑮ 最近1年間（平成29年7月～平成30年6月）の月別営業日数、営業時間、充填数量（トン数）をご記入下さい。

年・月	29.7	29.8	29.9	29.10	29.11	29.12	30.1	30.2	30.3	30.4	30.5	30.6
営業日数												
営業時間												
充填数量												

- ⑯ 需要期と不需要期の稼働状況についてお尋ねします。営業日数、休業日、営業時間帯および1ヶ月間の充填数量、充填本数をご記入ください。休業日については該当するものを選んで○印をつけて下さい。（複数回答可）

需要期(平成29年12月)

営業日数	(_____)日間
休業日	1 土曜日 2 日曜日 3 祝日 4 その他(_____)
営業時間帯	始業(_____)時 ~ 終業(_____)時 / 営業時間(_____)時間
充填数量・本数	(_____)トン / (_____)本

不需要期(平成29年8月)

営業日数	(_____)日間
休業日	1 土曜日 2 日曜日 3 祝日 4 その他(_____)
営業時間帯	始業(_____)時 ~ 終業(_____)時 / 営業時間(_____)時間
充填数量・本数	(_____)トン / (_____)本

問4 貴事業所における災害時用発電設備・装置の準備状況についてお尋ねします。

⑰ 貴事業所では、充填（製造）用の災害時用発電設備・装置を準備していますか。一つだけ選んで○印をつけてください。

1 準備している 2 今後準備する予定 3 準備する予定はない

⑰で「1」または「2」を選んだ方は、発電容量およびエネルギー源をご記入ください。

< 発電容量 > kw

< エネルギー源 > 1 LPガス 2 軽油・重油 3 ガソリン 4 その他

⑱ ⑰で『準備している』を選ばれた方にお尋ねします。災害時用発電設備・装置を用いて、停電時に充填作業を行うことは可能ですか。あてはまるもの一つだけ選んで○印をつけてください。

1 充填作業はすべて可能 2 充填作業は一部のみ可能 3 充填作業は不可能

⑲ 停電時、地震時に災害時用発電設備・装置を用いて、充填作業を行えるスタッフは何人ですか。

人

⑳ BCP(事業継続計画)を策定されていますか。

1 はい → 基本計画に基づき毎年訓練・教育を実施し、都度、基本計画の不足内容を見直し基本計画を修正・改定している
2 はい → 策定はしてあるが、見直しなどは行っていない 3 いいえ

㉑ 自治体とLPガス協会（支部）とで締結された防災協定の内容を理解し、果たすべき役割を認識していますか。

1 はい 2 いいえ

㉒ 貴事業所は都道府県LPガス協会または支部を通じて自治体等と防災協定を締結されていますか。

1 はい 2 いいえ

㉓ 中核充填所においては、災害時他社容器にスムーズに充填するための、災害用共通バーコードラベルを貼付することに取り組んでいます。今後は一般充填所においても自主的に災害用共通バーコードラベルを貼付することを進めることとしていますが、ご存知ですか。

1 はい 2 いいえ

㉔ 災害時を見据え、貴充填所の共同利用、または他社充填所からの依頼に基づき、充填受入を行う体制（契約）にありますか。受入体制についての課題等をご記入ください。

1 はい 2 いいえ
(課題：)

㉕ 貴事業所自らが被災した場合、供給を継続できる体制にありますか。
(委託体制についてご意見がありましたらご記入ください。)

1 自社運営の別充填所から供給を継続 2 他の充填所運営事業者との委託(契約)で対応
(ご意見：)

㉖ 貴事業所の抱える経営課題について、該当するものすべてに○印をつけてください。

1 需要減 2 後継者問題 3 配送員の確保 4 充填員の確保
5 従業員の待遇 6 需要期の対応 7 設備の老朽化
8 その他（具体的に：）

例：配送員の高齢化)

ご協力、誠に有難うございました。