

消防用設備等点検結果報告書

平成 年 月 日

文京区消防署
消防長

殿

届出者

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

電話番号 _____

下記のとおり消防用設備等の点検を実施したので、消防法第17条の3の3の規定に基づき報告します。

記

防 火 対 象 物	所 在 地	東京都文京区					
	名 称	サンプルビル					
	用 途	(15) 項・(前各項に該当しない事業場)					
	構 造 ・ 規 模	鉄筋コンクリート 造地上 4 階地下 階					
	床面積	m ²	延べ面積	m ²			
点 検 期 間	平成17 年 4 月から 18 年 3 月まで						
消防用設備等の種類	消火器具、自動火災報知設備、誘導灯及び誘導標識、配線						
点 検 票	別添のとおり						
点 検 者	住 所	東京都中央区京橋2-5-21 京橋NSビル 10F					
	氏 名	点検 甲郎 (株式会社ビジネス消防設備)					
	点 検 資 格	消 防 設 備 士	種 類 等	交 付 知 事	交 付 年 月 日	講 習 受 講 状 況	
			甲・種 類	都 道 府 県	交 付 番 号	受 講 地	受 講 年 月
		消 防 設 備 点 検 資 格 者	種 類		交 付 年 月 日	再 講 習 受 講 状 況	
			第 1 ・ 2 種		交 付 番 号	受 講 年 月	
				年 月 日	年 月		
				第 号			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄			※ 備 考		

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 点検者が複数の場合は、別紙に記入し、添付すること。
 - 消防用設備等ごとの点検票を添付すること。
 - ※印欄は、記入しないこと。

消 火 器 具 点 検 票											(設置階 1～3階)						
名 称	サンプルビル						防 火 管 理 者	山田				㊟					
所 在	東京都文京区						立 会 者	田中				㊟					
点検種別	機 器 点 検		点検年月日		平成17年 4月 1日～		17年 4月 2日										
点 検 者	資格 番号 第2種 202000		点 検 者 所 属 会 社		社名		TEL										
	氏名 点検 甲郎 ㊟				株式会社ビジネス消防設備		(03) 3567-1151										
			住所						東京都中央区京橋2-5-21 京橋NSビル 10F								
点 検 項 目			点 検 結 果						措 置 内 容								
			消 火 器 の 種 別										判 定	不 良 内 容			
			A	B	C	D	E	F									
機 器 点 検																	
設 置 状 況	設 置 場 所		○						○								
	設 置 間 隔		○						○								
	適 応 性		○						○								
	耐 震 措 置		／						／								
表 示 ・ 標 識			○						○								
消 火 器 の 外 形	本 体 容 器		○						○								
	安 全 栓 の 封		○						○								
	安 全 栓		○						○								
	使用済みの表示装置		○						○								
	押し金具・レバー等		○						○								
	キ ャ ッ プ		○						○								
	ホ ー ス		○						○								
	ノズル・ホーン・ノズル栓		○						○								
	指 示 圧 力 計		／						／								
	圧 力 調 整 器		／						／								
	安 全 弁		／						／								
	保 持 装 置		○						○								
	車 輪 (車 載 式)		／						／								
ガス導入管 (車載式)		／						／									

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 消火器の種別欄は、該当するものについて記入すること。Aは粉末消火器、Bは泡消火器、Cは強化液消火器、Dは二酸化炭素消火器、Eはハロゲン化物消火器、Fは水消火器をいう。
- 3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は不良個数を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
- 4 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
- 5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

自動火災報知設備点検票						
名称	サンプルビル	防火管理者	㊟			
所在	東京都文京区	立会者	㊟			
点検種別	機器 <u>総合</u>	点検年月日	平成17年 4月 1日～ 17年 4月 2日			
点検者	資格番号	点検者所属会社	社名	TEL		
	氏名		株式会社ビジネス消防設備	(03) 3567-1151		
点検設備名	受信機	製造者名	ニッタン (株)			
		型式等	2PDO 受第60～33号			
点検項目		点検結果			措置内容	
		種別・容量等の内容	判定	不良内容		
機器点検						
予備電源・非常電源 (内蔵型)	外形表示		○			
	※端子電圧	DC24V0.225AH	○			
	※切替装置	24V	○			
	※充電装置		○			
	※結線接続		○			
	周囲の状況	1階事務室	○			
受信機・中継器	外形表示	P型2級 壁掛型	○			
	警戒区域の表示装置		○			
	電圧計	29V	○			
	スイッチ類		○			
	ヒューズ類	0.5、1、2A	○			
	※継電器		○			
	表示灯		○			
	通話装置		/			
	※結線接続		○			
	接地		/			
	附属装置		/			
	※火災表示等	蓄積式		○		
アナログ式			/			
二信号式			/			
その他			/			
※注意表示		/				
回路導通		/				
設定表示温度等		/				
感知器作動等の表示		/				
予備品等		○				

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 種別・容量等の内容欄は、該当するものについて記入すること。
 - 3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は×印を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
 - 4 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
 - 5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
 - 6 票中※印の欄は、自動試験機能を有するものにあつては記入不要。

不活性ガス（二酸化炭素、窒素、IG55、IG541）消火設備点検票		(区画名：) (設備方式：全域・局所・移動)				
名称	サンプルビル	防火管理者	㊟			
所在	東京都文京区	立会者	㊟			
点検種別	機器・ <u>総合</u>	点検年月日	平成17年 4月 1日～ 17年 4月 2日			
点検者	資格番号 第1種 101111	点検者 所属会社	社名 株式会社ビジネス消防設備 TEL (03) 3567-1151			
	氏名 点検 甲郎 ㊟		住所 東京都中央区京橋2-5-21 京橋NSビル 10F			
点検項目		点検結果		措置内容		
		種別・容量等の内容	判定		不良内容	
機 器 点 検						
消火剤 貯蔵 容器等	消火剤 貯蔵 容器	周囲の状況		○		
		外形		○		
		表示・標識		○		
	高 圧 式	※消火剤量	本	○		
		容器弁		○		
		容器弁 開放装置	外形		○	
			電気式		○	
	ガス圧式			○		
	低 圧 式	消火剤量	kg	○		
		液面計・圧力計		○		
		圧力警報装置・安全装置等		○		
		自動冷凍機		○		
		放出弁		○		
		放出弁 開放装置	外形		○	
電気式				○		
ガス圧式			○			
バルブ類		○				
連結管・集合管		○				
起 動 用 ガ ス 容 器 等	起動用 ガス容器	外形		○		
		表示		○		
	※ガス量	本	○			
	容器弁		○			
	容器弁 開放装置	外形		○		
		電気式		○		
手動式			○			

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 種別・容量等の内容欄は、該当するものについて記入すること。
 - 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は×印を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
 - 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
 - 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
 - ※印のあるものは、(その5)に容器ごとの点検結果を記入すること。