

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 <sup>2</sup>	延べ面積	m <sup>2</sup>		
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・乙 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	
			㊟	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	総合	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	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			/		
	継器	※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
- 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。
  - 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	総合	点検年月日	平成17年 4月 1日～ 17年 4月 2日				
点検者	資格 第1種	番号 101111	点検者 所属会社	社名	TEL 株式会社ビジネス消防設備 (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。