

別記様式第 1

消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果報告書 年 月 日		
池田市消防長 殿		
届 出 者 住 所 <u>〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇</u> 氏 名 <u>消防 太郎</u> 電話番号 <u>072-751-0119</u>		
下記のとおり消防用設備等（特殊消防用設備等）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	池田市 <u>〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇</u>
	名 称	<u>ふくまる飲食店</u>
	用 途	<u>飲食店</u>
	規 模	地上 <input type="radio"/> 階 地下 <input type="radio"/> 階 延べ面積 <input type="text" value="〇〇〇"/> m ²
消防用設備等（特殊消防用設備等）の種類等	<u>消火器</u>	
※受 付 欄	※経 過 欄	※備 考

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 消防設備士又は消防設備点検資格者が点検を実施した場合は、点検を実施した全ての者の情報を別記様式第3に記入し、添付すること。
- 3 消防用設備等又は特殊消防用設備等ごとの点検票を添付すること。
- 4 ※印欄は、記入しないこと。

消 火 器 具 点 検 票														
名 称	ふくまる飲食店						防 火 管 理 者							
所 在	池田市 <u>〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇</u>						立 会 者							
点検種別	機 器 点 検		点検年月日	令和〇年〇〇月〇〇日～ 令和〇年〇〇月〇〇日										
点 検 者	氏名 消防 太郎		点 検 者 所属会社	社名				TEL						
				住所										
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	〇						〇						
	設 置 間 隔	〇						〇						
	適 応 性	〇						〇						
	耐 震 措 置	/						/						
表 示 ・ 標 識		〇						〇						
消 火 器 の 外 形	本 体 容 器	①						1	下部に腐食あり	取替え済み				
	安 全 栓 の 封	〇						〇						
	安 全 栓	〇						〇						
	使用済みの表示装置	/						/						
	押し金具・レバー等	〇						〇						
	キ ャ ッ プ	〇						〇						
	ホ ー ス	〇						〇						
	ノズル・ホーン・ノズル栓	〇						〇						
	指 示 圧 力 計	〇						〇						
	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、日本産業規格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、正常の場合は〇印、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、該当事項に〇印を付すこと。
- 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。

別記様式第 1

消火器具 (その2)

消火器具の内部等機能	本・体内容器等	本体容器																			
		内筒等																			
		液面表示																			
	消薬火剤	性状																			
		消火薬剤量																			
	加圧用ガス容器																				
	カッター・押し金具																				
	ホース																				
	開閉式ノズル・切替式ノズル																				
	指示圧力計																				
	使用済みの表示装置																				
	圧力調整器																				
	安全弁・減圧孔 (排圧栓を含む。)																				
	粉上り防止用封板																				
	パッキン																				
サイホン管・ガス導入管																					
ろ過網																					
放射能力																					
消火器具の耐圧性能																					
簡易用消具	外形	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	水量等	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
備考																					
測定機器	機器名	型式	校正年月日	製造者名	機器名	型式	校正年月日	製造者名													
器種名	設置数	点検数	合格数	要修理数	廃棄数																

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 消火器具の種別欄は、該当するものについて記入すること。Aは粉末消火器具、Bは泡消火器具、Cは強化液消火器具、Dは二酸化炭素消火器具、Eはハロゲン化物消火器具、Fは水消火器具をいう。
- 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。