

消防用設備等(特殊消防用設備等)点検結果総括表

(その1)

名 称			防 火 管 理 者	⑩
所 在 地			点検実施 責 任 者	
点 検 種 別	機器点検・総合点検・ (設備設置維持計画 による点検)	点検年月日	年 月 日～ 年 月 日	
設 備 名	点 検 結 果		設 置 内 容	立 会 者
	判 定	不 良 内 容		
	良・不良			⑩
	良・不良			⑩
	良・不良			⑩
	良・不良			⑩
	良・不良			⑩
	良・不良			⑩

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 判定欄は、正常の場合は「良」に、不良の場合には「不良」に○印を付し、不良内容欄にその内容を記入すること。

3 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

設 備 名	点 検 結 果		設 置 内 容	立 会 者
	判 定	不 良 内 容		
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟
	良・不良			㊟

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 判定欄は、正常の場合は「良」に、不良の場合には「不良」に○印を付し、不良内容欄にその内容を記入すること。

3 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。