



## 消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果報告書

平成 27 年 11 月 24 日

防府市消防長（署長）

殿

届出者


住 所 〒747-0835 防府市大字西浦字潮合154番1

氏 名 株式会社 藤 商  
代表取締役 藤 村 正 明

電話番号 (工場) TEL 0835-29-0016

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 对 象 物	所 在 地	防府市大字西浦字潮合 1 5 4 番 1					
	名 称	(株)藤商 防府工場					
	用 途	1 4 項 倉庫					
	構造・規模	鉄骨	造 地上	2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 27 年 4 月から平成 27 年 9 月まで (平成 年 月から平成 年 月まで)						
消防用設備等 (特殊消防用設備等)の種類等	消火器、自動火災報知設備						
点 検 票	別添のとおり						
点 検 者	住 所	防府市大字新田 5 8 5 - 3		社 名	株式会社 初田消火器		
	氏 名	別紙のとおり		電 話 番 号	0835-22-3160		
	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 乙	都 道 府 県	年 月 日 第 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		
		特・第1・第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 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。  
 2 点検者が複数の場合は、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。  
 5 点検期間のうち、消防用設備等と同時に特殊消防用設備等を点検する場合、その点検期間を ( ) へ記入すること。  
 6 住所、社名及び電話番号の欄は、点検者が会社（会社以外の法人に所属する場合は当該法人）に所属する場合には、当該所属する会社の住所、社名及び電話番号を記入すること。

消防用設備等（特殊消防用設備等）点検者一覽表

点 検 者					設 備 名	
住所	防府市大字新田585-3			社 名	株式会社 初田消火器	
氏名	山内 清隆			電話番号	0835-22-3160	
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6類 ㊦	山口 都道府県	交付番号	受講地	受講年月
	27年3月11日			都道府県	年月	
	第00001号					
	消防設備点検資格者	種 類	特 種	交付年月日	再講習受講状況	
				交付番号	受 講 年 月	
		第 1 種	年 月 日	年 月		
			第 号	年 月		
		第 2 種	年 月 日	年 月		
			第 号	年 月		
22年7月15日	年 月					
第242201349号	年 月					
住所				社 名		
氏名				電話番号		
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 乙	都道府県	交付番号	受講地	受講年月
	年月日			都道府県	年月	
	第 号					
	消防設備点検資格者	種 類	特 種	交付年月日	再講習受講状況	
				交付番号	受 講 年 月	
		第 1 種	年 月 日	年 月		
			第 号	年 月		
		第 2 種	年 月 日	年 月		
			第 号	年 月		
年月日	年 月					
第 号	年 月					

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 住所、社名及び電話番号の欄は、点検者が会社（会社以外の法人に所属する場合は当該法人）に所属する場合には、当該所属する会社の住所、社名及び電話番号を記入すること。  
 3 資格の欄は、消防設備士又は消防設備点検資格者の区分、種類等、交付年月日、交付番号、交付機関、最新の講習（再講習）受講年月日を記載すること。