

2019.4.10
点検

消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果報告書

年 月 日

防府市消防長（署長）

殿

届出者

住 所

氏 名、

㊟

電話番号

下記のとおり消防用設備等（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154番1					
	名 称	㈱藤商 防府工場					
	用 途	14項 倉庫					
	構造・規模	鉄骨	造 地上	2階 地下			
		床面積	m ² 延べ面積	m ²			
点 検 期 間	30年10月から 31年3月まで（ 年 月から 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	防府市大字浜方8番地5		社 名	株式会社 初田消火器		
	氏 名	山内 清隆		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 4 類 乙 6 類	福岡 都道 山口 府 ㊟	H30年2月23日 H27年3月11日 第00102号 00001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		交付年月日	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A4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）点検者一覧表

点 検 者					設 備 名	
住所	防府市大字浜方8番地5			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4類	福岡都道府県	交付番号	受講地	受講年月
格	消防設備点検資格者	種 類	第 00102 号	H30年 2月 23日	都道	年 月
				府 県	府 県	
		特 種	交付年月日	再講習受講状況		
			交付番号	受 講 年 月		
			年 月 日	年 月		
第 1 種	第 号	年 月				
	年 月 日	年 月				
第 2 種	第 号	年 月				
	年 月 日	年 月				
住所	防府市大字浜方8番地5			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
格	消防設備点検資格者	種 類	第 00001 号	H27年 3月 11日	山口都道府県	H28年10月
				府 県	府 県	
		特 種	交付年月日	再講習受講状況		
			交付番号	受 講 年 月		
			年 月 日	年 月		
第 1 種	第 号	年 月				
	年 月 日	年 月				
第 2 種	第 号	年 月				
	年 月 日	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	都道府県	交付番号	受講地	受講年月
格	消防設備点検資格者	種 類	第 号	年 月 日	都道	年 月
				府 県	府 県	
		特 種	交付年月日	再講習受講状況		
			交付番号	受 講 年 月		
			年 月 日	年 月		
第 1 種	第 号	年 月				
	年 月 日	年 月				
第 2 種	第 号	年 月				
	年 月 日	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。

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	(株)藤商 防府工場		防火 管理者	㊟
所在地	防府市大字西浦字潮合154番1		点検実施 責任者	表示登録会員番号 35-1-011 株式会社 初田消火器 防府市大字浜方8番地5 山内 清隆 Tel:0835-22-3160
点検種別	機器点検・総合点検・ (設備等設置維持計画による点検)	点検年月日	31年4月10日～ 31年4月10日	
設備名	点検結果		措置内容	立会者
	判定	不良内容		
消火器	㊟・不良			㊟
自動火災報知設備	㊟・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。