

別記様式第2

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 者 管 理 者		㊞
所 在 地			点 検 実 施 責 任 者		
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	年 月 日 ~ 年 月 日		
設 備 名	点 検 結 果		措 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				㊞

- 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。