

パッケージ型消火設備点検票						
名称					防火 管理者	印
所在					立会者	印
点検種別	機器点検・総合点検	点検年月	年 月 日～ 年 月 日			
点検者	資格 番号	点検者 所属会社	社名 TEL			
	氏名 印		住所			
点検項目	点検結果				措置内容	
	種別・容量等の内容	判定	不良内容			
機 器 点 検						
パッケージ	周囲の状況					
	外形					
	表示					
	表示灯					
	設置場所					
蓄圧式 消火薬 剤貯蔵 容器等	消火薬剤貯蔵容器					
	安全装置					
	※消火薬剤					
	容器弁					
	バルブ類					
	指示圧力計					
加圧式 消火薬 剤貯蔵 容器等	消火薬剤貯蔵容器					
	安全装置					
	※消火薬剤					
	バルブ類					
	加圧用ガ ス容器	外形				
		表示				
	※ガス量					
	容器弁					
	バルブ類					
圧力調整器						

起 動 装 置	周 囲 の 状 況							
	外 形							
	表 示							
	機 能							
配 管								
ホ ー ス 等	ホ ー ス							
	ホースリール・ホース架							
	ノ ズ ル							
	ノ ズ ル 開 閉 弁							
総 合 点 検								
ノ ズ ル 開 閉 弁								
ホース・ホース接続部								
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

- 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 点検結果の種別等の内容欄は、該当するものについて記入すること。
 - 3 判定欄は、正常の場合は○印を、不良の場合は×印を記入し、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 措置欄には、点検の際の措置した内容を記入すること。
 - 6 ※印のあるものは、(その3)に容器ごとに点検結果を記入すること。

消火薬剤・加圧用ガス								
番号 消火薬剤の 種別 (型式)	製造番号 (容器番号)	消火薬剤			容器 番号	加圧用ガス		
		規定量 (kg又はL)	点検結果			規定量 (kg又はMPa)	点検結果	
			測定量 (kg (L))	蓄圧力値 (MPa)			測定量 (kg)	ガス圧力値 (MPa)
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	
(I型・II型)	()		kg (L)	MPa		kg	MPa	

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 「測定量 (kg (L))」の欄の (L) には、消火薬剤の重量を比重で換算した容量 (L) を記入するか、測定値を記入すること。

3 「蓄圧力値 (MPa)」の欄には、消火薬剤貯蔵容器が蓄圧式の場合、その指示圧力計の指示値を記入すること。