

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	株式会社 ○ ○ ○		防 火 管 理 者	(該当する場合は記入してください。)	
所 在 地	岡崎市 ○ ○ 町字 ○ ○ 1 番地 1		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	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ~ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		
設 備 名	点 検 結 果		措 置 内 容	立 会 者	
	判 定	不良内容			
消火器具	○ 良 ・ 不良			○ ○ ○ ○ ○	
非常警報器具	○ 良 ・ 不良			○ ○ ○ ○ ○	
誘導標識	○ 良 ・ 不良			○ ○ ○ ○ ○	
特定小規模施設用 自動火災報知設備	○ 良 ・ 不良			○ ○ ○ ○ ○	
	良 ・ 不良		点検実施者及び立会者の押印は不要です。		
	良 ・ 不良				

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 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。