

パッケージ型消火設備点検票						
名 称				防 火 管理者	㊟	
所 在				立会者	㊟	
点検種別	機器点検・総合点検	点検年月日	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 ㊟		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	外 形				
		安 全 性				
	※ 消 火 薬 剤					
	容 器 弁	外 形				
		安 全 性				
	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	外 形				
		安 全 性				
	安 全 装 置	外 形				
安 全 性						
バ ル ブ 類						
圧 力 調 整 器						

消火薬剤・加圧用ガス								
番号 消火薬剤の 種類 (区分)	製造番号 (容器番号)	消火薬剤			加圧用ガス			
		規定量 (kg又はL)	点検結果		容器 番号	規 定 量 (kg又はMPa)	点検結果	
			測定量	蓄圧力値			測定量	ガス圧力値
			(kg (L))	(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	
(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) 内には、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。