

別記様式第21

非常コンセント設備（共同住宅用非常コンセント設備）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								
保 護 箱	周 囲 の 状 況							
	外 形							
	表 示							
	表 示 灯							
さ し 込 接 続 器								
開 閉 器								
端 子 電 圧			常用	V	非常	V		
相 回 転								
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 種別・容量等の内容欄は、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、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 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。