

別記様式第 1

消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果報告書 年 月 日 愛川町消防長 殿 届出者 住 所 _____ 氏 名 _____ (印) 電話番号 _____ 下記のとおり消防用設備等（特殊消防用設備等）の点検を実施したので、消防法第17条の3の3の規定に基づき報告します。 記							
防火対象物	所在地						
	名称						
	用途						
	構造・規模	造	地上	階	地下	階	
	床面積	m ²	延べ面積	m ²			
点検期間	年 月から 年 月まで（ 年 月から 年 月まで）						
消防用設備等（特殊消防用設備等）の種類等							
点検票	別添のとおり						
点検者	住所			社名			
	氏名			電話番号			
	点検資格	消防設備士	種類等	交付知事	交付年月日	講習受講状況	
			甲・乙	都道府県	交付番号	受講地	受講年月
		消防設備点検資格者	種類		交付年月日	再講習受講状況	
			特・第1・第2種		交付番号	受講年月	
				年月日	年 月		
				第 号			
※受付欄		※経過欄			※備考		

- 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 点検者が複数の場合は、別記様式第3に記入し、添付すること。
 3 消防用設備等又は特殊消防用設備等ごとの点検票を添付すること。
 4 ※印欄は、記入しないこと。
 5 点検期間のうち、消防用設備等と同時に特殊消防用設備等を点検する場合、その点検期間を（ ）へ記入すること。
 6 住所、社名及び電話番号の欄は、点検者が会社（会社以外の法人に所属する場合は当該法人）に所属する場合には、当該所属する会社の住所、社名及び電話番号を記入すること。