

次 長	副部長	課 員

【別添3-3】

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

令和 7 年 3 月 25 日

公益財団法人 兵庫丹波の森協会

殿

届出者

住 所

氏 名

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	兵庫県丹波市柏原町柏原5600				
	名称	丹波の森公苑 クラブハウス				
	用途	令別表第一(15)項				
	規模	地上	1 階	地下	階	延べ面積 252 m ²
消防用設備等 （特殊消防用設備等）の種類等		消火器				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 備 考		

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 消防設備士又は消防設備点検資格者が点検を実施した場合は、点検を実施した全ての者の情報を別記様式第3に記入し、添付すること。
 - 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。
 - ※印欄は、記入しないこと。

- 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、不良の場合には「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。

消 火 器 具 点 検 票										設置階 全 階	
名 称		丹波の森公苑 クラブハウス						防 火 管理者			
所 在		兵庫県丹波市柏原町柏原5600						立会者			
点検種別		機器点検		点検年月日		令和 7 年 3 月 12 日 ~ 令和 7 年 3 月 12 日					
点 検 者		氏名		点 検 者		社名		TEL			
				所属会社		住所					
点 検 項 目			点 検 結 果						措 置 内 容		
			消 火 器 の 種 別								
			A	B	C	D	E	F			判定
機 器 点 検											
設 置 状 況	設 置 場 所		○						○		
	設 置 間 隔		○						○		
	適 応 性		○						○		
	耐 震 措 置		/						/		
表 示 ・ 標 識		○							○		
消 火 器 の 外 形	本 体 容 器		○						○		
	安 全 栓 の 封		○						○		
	安 全 栓		○						○		
	使用済みの表示装置		/						/		
	押し金具・レバー等		○						○		
	キ ャ ッ プ		○						○		
	ホ ー ス		○						○		
	ノズル・ホーン・ノズル栓		○						○		
	指 示 圧 力 計		○						○		
	圧 力 調 整 器		/						/		
	安 全 弁		/						/		
	保 持 装 置		/						/		
車 輪（車載式）		/						/			
ガス導入管（車載式）		/						/			

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 消火器の種別欄は、該当するものについて記入すること。Aは粉末消火器、Bは泡消火器、Cは強化液消火器、Dは二酸化炭素消火器、Eはハロゲン化物消火器、Fは水消火器をいう。
- 3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は不良個数を記入し、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。

消火器 の 内 部 等 機 能	本・体内 内容筒 器等	本 体 容 器	/					/		
		内 筒 等	/					/		
		液 面 表 示	/					/		
	消火薬 剤	性 状	/					/		
		消 火 薬 剤 量	/					/		
		加 圧 用 ガ ス 容 器	/					/		
		カ ッ タ ー ・ 押 し 金 具	/					/		
		ホ ー ス	/					/		
		開閉式ノズル・切替式ノズル	/					/		
		指 示 圧 力 計	/					/		
		使用済みの表示装置	/					/		
		圧 力 調 整 器	/					/		
		安 全 弁 ・ 減 圧 孔 (排圧栓を含む。)	/					/		
		粉上り防止用封板	/					/		
	消 火 器 の 耐 圧 性 能		パ ッ キ ン	/					/	
		サイホン管 ・ ガス導入管	/					/		
		ろ 過 網	/					/		
		放 射 能 力	/					/		
		筒火 易用 消具	外 形	/				/		
		水 量 等	/				/			
備 考	※粉末（蓄圧式）消火器×7本…内3本 製造5年以内につき機能点検対象外									
	※※機能点検（放射試験）対象消火器×1本									
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		
	秤量計	0～2kg		ヤマト	秤量計	0～30kg		ヤマト		
	ストップウォッチ	W610		セイコー						

器 種 名	設 置 数	点 検 数	合 格 数	要修理数	廃 棄 数
粉 末（蓄圧式）外観点検	7	7	7	0	0

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 消火器の種別欄は、該当するものについて記入すること。Aは粉末消火器、Bは泡消火器、Cは強化液消火器、Dは二酸化炭素消火器、Eはハロゲン化物消火器、Fは水消火器をいう。

3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は不良個数を記入し、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。

[illegible]

注) 判定欄の記入方法 良好な場合・・・○ 不良な場合・・・×