

様式第3

フード等用簡易自動消火装置点検表					
名 称				防 火 管 理 者	
所 在 地				立 会 者	
点 検 種 別		外観・機能・総合	点 検 年 月 日	年 月 日 ~	年 月 日
点 検 者 氏 名	資格番号		点 検 者 所 属 会 社	社名	
				住所	
				TEL:	
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	装 置 本 体	設 置 場 所			
		消 火 薬 剤 貯 蔵 容 器			
		安 全 装 置			
		指 示 圧 力 計			
		電 源 ・ 電 圧 ・ 電 源 灯			
		設 置			
		操 作 部			
		手 動 起 動 装 置			
		電 源 コ ン セ ン ト			
点 検		感 知 部			
		電 気 配 線			
		放 出 口			
		放 出 導 管			
		ガ ス 遮 断 弁 ・ 電 磁 弁			
		ダ ン パ ー			
	そ の 他				

- 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 種別・容器等の欄は、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 処置内容欄は、点検の際処置した内容を記入すること。