

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						
能代山本広域市町村圏組合 消防署長 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						
消防 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・乙種類	都道府県	年月日 第 号	受講地 都道府県
		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		年月日 第 号	受講年 月 年 月
	※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。