

消防用設備等点検結果改修（計画）報告書

年 月 日

（宛先）茅ヶ崎市消防長

届 出 者

住 所

氏 名

連絡先

年 月 日、消防用設備等の点検を実施した結果、不備欠陥事項が生じたので次の通り改善いたします。

防火対象物名称 _____

※建物名又はテナント名称を記入してください。

- 消火器 屋内消火栓設備 スプリンクラー設備 水噴霧消火設備
 泡消火設備 不活性ガス消火設備 ハロゲン化物消火設備 粉末消火設備
 屋外消火栓設備 動力消防ポンプ設備 自動火災報知設備
ガス漏れ火災警報設備 消防機関へ通報する火災報知設備 漏電火災警報器
 非常警報設備 避難器具 誘導灯
 排煙設備 連結散水設備 連結送水管 その他（ _____ ）

改修計画予定

提出先：茅ヶ崎市消防本部 予防課 〒253-8686 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎 1-1-1 本庁舎 4階 TEL：0467-85-9943 FAX：0467-85-3119 ※提出は郵送、FAXでも可
--