

※太枠の部分にご記入ください。

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

さつま町消防本部署長 殿

届出者

住所

氏名

電話番号

下記のとおり消防用設備(特殊消防用設備)の点検をしたので、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

消防用設備

消火器

製造年月日

年

消火器製造年から5年経過した場合、買い換え又は内部点検の対象となります。

※受付欄

※経過欄

※備考

- 備考
- ※欄は、記入しないこと。
 - 点検報告書に記入をし、消防署に提出すること。

点検年月日 年 月 日

消火器点検表

消火器設置状況

※あてはまる方に☑をしてください。

・設置場所及び間隔

(どの場所からでも見やすく取りやすい所に設置してあるか)

☐ 良

☐ 不良

・適応性（業務用消火器であるか）

☐ 良

☐ 不良

・「消火器」の表示又は標識を設置しているか

☐ 良

☐ 不良



消火器の外観

・本体にひびや錆びはないか

☐ 良

☐ 不良

・安全栓の封はしてあるか

☐ 良

☐ 不良

・安全栓はしっかり差し込まれているか

☐ 良

☐ 不良

・レバー、ホースに損傷はないか

☐ 良

☐ 不良

・キャップは破損していないか

☐ 良

☐ 不良

・指示圧力計の圧は正しいか

☐ 良

☐ 不良



指示圧力計の針が緑の枠に入っていること。