

別記様式第1

消防用設備等（特殊消防設備等）点検結果報告書

令和6年 4月/6日

千葉市緑消防署長

殿

届出者

住 所 千葉市緑区土気町34



株式会社塚原緑地研究所

氏 名 所長

電話番号 043-294-3845

下記のとおり消防用設備等（特殊消防設備等）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	千葉市緑区土気町22（昭和の森公園内）		
	名称	千葉市緑公園緑地事務所（昭和の森管理事務所）		
	用途	事務所他		
	規模	地上 1階	地下 階	延べ面積 m ²
消防用設備等（特殊消防設備等）の種類等		消火器具・非常警報器具及び設備		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 備 考
				

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。




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。

別記様式第2

消防用設備等点検結果総括表

(その1)

名 称	千葉市緑公園緑地事務所 (昭和の森管理事務所)		防 火 管 理 者	
所 在 地	千葉県千葉市緑区土気町22		点検実施 責 任 者	表示登録会員番号 12-1-035 有限会社シンエイ防災 代表取締役 
点検種別	機器点検・ <u>総合点検</u> (設備等設置維持計画 による点検)	点検年月日	令和 年 月 日～令和6年4月15日	
設 備 名	点 検 結 果		措 置 内 容	立 会 者
	判 定	不良内容		
消 火 器 具	<u>良</u> ・不良			
非常警報器具及び設備	<u>良</u> ・不良			
	良・不良			
	良・不良			
	良・不良			

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 判定欄は、正常の場合は「良」に、不良の場合は「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。

別記様式第3

消防用設備等点検者一覧表

点 検 者					設 備 名
住 所	千葉県千葉市緑区おゆみ野南6-21-1		氏 名	[REDACTED]	
社 名	有限会社シンエイ防災		電話番号	043-293-0066	
資 格		消 防 設 備 士			
種 類 等		交付年月日	交付番号	交付知事	講習受講年月
甲 種	特類				
甲・乙種	1類				
甲・乙種	2類				
甲・乙種	3類				
甲・乙種	4類	H10年10月23日	00005	千葉県	R5年10月
甲・乙種	5類				
乙 種	6類	H7年12月7日	00050	千葉県	R2年12月
乙 種	7類				
備 考					
資 格		消 防 設 備 点 検 資 格 者			
種 類 等		交付年月日	交 付 番 号	有 効 期 限	
特 種					
第 1 種		R2年12月14日	140703094	R8年3月	
第 2 種		R2年12月15日	240703140	R8年3月	

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 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。

3 資格の欄は、消防設備士又は消防設備点検資格者の種類等、交付年月日、交付番号、交付機関、最新の講習受講年月、有効期限を記載すること。

4 誘導灯及び誘導標識の点検を実施した者は、備考欄に電気工事士法（昭和35年法律第139号）第3条に規定する電気工事士免状又は電気事業法（昭和39年法律第170号）第44条第1項に規定する第一種電気主任技術者免状、第二種電気技術者免除若しくは第三種電気主任技術者免除のいずれかの免状の種類、交付番号及び交付年月日を記載すること。（第二種消防設備点検資格者の免状の交付を受けている者を除く。）

消 火 器 具 点 検 票											
名 称	千葉市緑公園緑地事務所（昭和の森管理事務所）						防 火 管理者				
所 在	千葉市緑区土気町22						立会者	[REDACTED]			
点検種別	機器点検		点検年月日	令和 年 月 日 ~ 令和6年4月15日							
点 検 者	氏名 [REDACTED]	点 検 者 所 属 会 社	社名 Tel 有限会社シンエイ防災 043-293-0066 住所 千葉市緑区おゆみ野南6-21-1								
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	不 良 内 容	
機 器 点 検											
設 置 状 況	設 置 場 所	○						○			
	設 置 間 隔	○						○			
	適 応 性	○						○			
	耐 震 装 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。

別記様式第1

消火器具 (その2)

消 火 器 の 内 部 機 能	本体・内筒等 容器	本体容器	/						/		
		内筒等	/						/		
		液面表示	/						/		
		消火剤	性	/					/		
		消火剤	量	/					/		
	内部機能	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	/						/		
		使用済の表示装置	/						/		
		圧力調整器	/						/		
		安全弁・減圧孔(排圧栓を含む)	/						/		
	機能	粉上り防止用封板	/						/		
		パッキン	/						/		
サイホン管・ガス導入管		/						/			
ろ過網		/						/			
簡易消火用具	放射能力	/						/			
	消火器の耐圧性能	/						/			
備考	外形	/	/	/	/	/	/	/			
	水量等	/	/	/	/	/	/	/			
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			
	キャップパー	4~20		モリタ							
	自動手秤	15kg		モリタ							

機種名	設置数	点検数	合格数	要修理数	廃棄数
粉末10型	19	19	19		

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 管 理 票

[illegible]

※備考 ○：機能点検対象消火器 ●：本体容器耐用年数超過消火器 ×：本体容器錆腐食消火器

非常警報器具及び設備点検票						
名 称	千葉市緑公園緑地事務所（昭和の森管理事務所）			防火管理者		
所 在	千葉市緑区土気町22			立 会 者	[REDACTED]	
点検種別	機 器 ・ 総 合	点検年月日	令和 年 月 日 ～ 令和6年4月15日			
点 検 者	氏名 [REDACTED]	点 検 者 所 属 会 社	社名	TEL		
			有限会社シンエイ防災	043-293-0066		
			住所	千葉市緑区おゆみ野南6-21-1		
点 検 設 備 名	操作装置・	製造者名	パナソニック㈱	増幅器	製造者名	
	複合装置	型 式 等	BG70211		型 式 等	
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 点 検						
非常電源(内蔵型)	外 形	N, C d m I	○			
	表 示	0, 225Ah	○			
	端子電圧	DC6V	○			
	切替装置		○			
	充電装置		○			
	結線接続		○			
非常ベル・自動式サイレン	起動装置	周囲の状況	ロビー	○		
		外 形	埋め込み1体	○		
		表 示		○		
		機 能	押しボタン	○		
	操作部・複合装置	外 形		○		
		表 示		○		
		電 圧 計	V	/		
		スイッチ類		○		
		ヒューズ類	A	/		
		継電器		○		
		表示灯		○		
		結線接続		○		
	ベル・サイレン	接 地		○		
		予備品等	ヒューズ等	○		
		外 形	サイレン	○		
		取付状態	内蔵型	○		
		音 圧 等		○		
		鳴動方式	一斉 区分 相互	○		
表 示 灯		○				

- 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・容量等の内容欄は、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 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

放 送 幅 器 等 備 設 置	起 動 装 置	周 囲 の 状 況		/		
		外 形		/		
		押 し ボ タ ン 等		/		
		発 信 機 ・ 非 常 電 話		/		
		自動火災報知設備との連動		/		
	増	周 囲 の 状 況		/		
		外 形		/		
		表 示		/		
		電 圧 計	V	/		
		ス イ ッ チ 類		/		
	幅	保 護 板		/		
		ヒ ュ ー ズ 類	A	/		
		継 電 器		/		
		計 器 類		/		
		表 示 灯		/		
	器	結 線 接 続		/		
		接 地		/		
		回 路 選 択		/		
		2 以上の操作部等		/		
		遠隔操作器の連動		/		
	等	非常用放送切替		/		
		回 路 短 絡		/		
		音 声 警 報 音		/		
		火 災 音 信 号		/		
		マ イ ク ロ ホ ン		/		
	備	予 備 品 等		/		
		ス		/		
		外 形		/		
		取 付 状 態		/		
		音 圧 等		/		
警 鐘 ・ 等	ゴ ン グ 等	鳴 動 方 式	一斉 区分 相互	/		
		音 量 調 整 器		/		
		表 示 灯		/		
警 鐘 ・ 等	周 囲 の 状 況	周 囲 の 状 況		/		
		外 形		/		
		機 能		/		

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・容量等の内容欄は、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 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

総 合 点 検								
音響装置・スピーカーの音圧					○			
総 合 作 動					○			
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
	絶縁抵抗計	DM5257		三 和	テスター	AP-60		三 和
	騒 音 計	S-7		R I O N				
	回 路 計	普通		ナショナル				

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・容量等の内容欄は、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 指置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

別記様式第26

別記様式第26								
配線点検票（設備名 非常警報設備）								
名称	千葉市緑公園緑地事務所（昭和の森管理事務所）				防火管理者			
所在	千葉市緑区土気町22				立会者	<div style="background-color: black; width: 80px; height: 20px;"></div>		
点検種別	総合		点検年月日	令和 年 月 日～令和6年4月15日				
点検者	氏名 <div style="background-color: black; width: 100px; height: 30px; margin-top: -10px;"></div>	点検者所属会社	社名 Tel. 有限会社シンエイ防災 043-293-0066					
			住所 千葉市緑区おゆみ野南6-21-1					
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				
総合点検								
専用回路	1階分電盤		○					
開閉器・遮断器	NFB-20A		○					
ヒューズ類			○					
絶縁抵抗	常用50MΩ 非常 MΩ		/					
耐熱保護			/					
備考								
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
	絶縁抵抗計	DM5257		三和				

- 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・容量等の内容欄は、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 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。