



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

平成24年 5 月 / 日

神戸市 北 消防署長 殿

届 出 者 神戸市北区鈴蘭台西町4丁目9-15

住 所 株式会社 川上ビル

氏 名 代表取締役 川上 欣

電話番号TEL 078-591-3149 FAX 078-593-6000

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

防 火 対 象 物	所 在 地	神戸市 北区 北五葉 1丁目 5番 1号					
	名 称	ハピネスプラザ					
	用 途	(16) 項 イ ・ (店舗・共同住宅)					
	構造・規模	R C 造		地上		8 階 地下 - 階	
	床面積	㎡ 延べ面積			3,816.73 ㎡		
点 検 期 間	平成23年 4 月から平成24年 4 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	消火器具 * 自動火災報知設備 * 避難器具設備 誘導灯設備 * 連結送水管設備						
点 検 票	別添のとおり						
点 検 者	住 所						
	氏 名						
	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	
			交 付 番 号		年 月 日	受 講 地	受 講 年 月
			① 種 類	兵庫 都道府県	第 号	兵庫 都道府県	年 月
	消 防 設 備 点 検 資 格 者	種 類			交 付 年 月 日	再 講 習 受 講 状 況	
					交 付 番 号	受 講 年 月	
			特 ・ 第 1 ・ 第 2 種		年 月 日	年 月	
			第 号				
※受 付 欄		※経 過 欄			※備 考		
第 58 号 届 出 済 平成24年5月1日							

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
  - 点検者が複数の場合は、別紙に記入し、添付すること。
  - 消防用設備等文は特殊消防用設備等ごとの点検票を添付すること。
  - ※印欄は、記入しないこと。
  - 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。