

消防用設備等(特殊消防用設備等)点検結果報告書

報告者の情報

項目名	補足/注意事項	チェック
報告の年月日	申請を行った日が報告日になります。	<input type="checkbox"/>
氏名	戸籍上の氏名（勤務名や旧姓はNGです）を入力してください。	<input type="checkbox"/>
法人代表者	法人の場合は役職と氏名を入力してください。	<input type="checkbox"/>
法人名	登記上の正式名称を入力してください。	<input type="checkbox"/>
住所	報告者の住所、法人の場合は本社所在地を入力してください。	<input type="checkbox"/>
電話番号	申請に不備があった場合などに消防局から連絡する場合があります。日中に連絡のつく電話番号を入力してください。	<input type="checkbox"/>
メールアドレス	消防署からの通知（受付完了通知や不受理の通知等）をこちらのメールアドレス宛に行います。確認ができるメールアドレスを入力してください。	<input type="checkbox"/>
連絡先担当者	消防署から連絡をする際に連絡先担当者を設けている場合は入力してください。部署名・役職等も入力してください。	<input type="checkbox"/>

防火対象物の情報

項目名	補足/注意事項	チェック
報告先の消防署	防火対象物の所在地により提出先の消防署が異なります。詳しくは管轄の一覧を参照してください。	<input type="checkbox"/>
所在地	防火対象物の所在地です。郵便番号は不要です。	<input type="checkbox"/>
名称	建物の名称を入力してください。 テナントとして建物の一部のみに入居する場合でも、テナント名ではなく、ビルの名称を入力してください。	<input type="checkbox"/>
用途区分（令別表の項）	用途が消防法令上のどの項に該当するかを入力します。 詳しくはリンクを参照してください。	<input type="checkbox"/>
用途	「事務所」「飲食店」「共同住宅」など、防火対象物の具体的な使いみちを入力してください。また使用する部分だけでなく、防火対象物全体の用途を入力してください。 用途が複数ある場合（事務所・飲食店・物販店が入居した雑居ビル等）は「複合用途」と入力してください。	<input type="checkbox"/>
規模	防火対象物の階数、延べ面積を入力してください。	<input type="checkbox"/>
防火管理者選任の有無	該当基準をご確認のうえ、防火管理者の選任が法令で義務付けられている防火対象物であるかどうかをご確認ください。	<input type="checkbox"/>
防火管理者氏名	防火管理者の戸籍上の氏名（勤務名や旧姓はNGです）	<input type="checkbox"/>

点検結果報告の情報

項目名	補足/注意事項	チェック
点検年月日の開始日と終了日	西暦で入力してください。	<input type="checkbox"/>

点検実施責任者の氏名	点検実施責任者の氏名を入力してください（勤務名や旧姓はNGです）。	<input type="checkbox"/>
点検実施責任者の所属法人名	点検実施責任者が法人に所属する場合、法人名を入力してください。	<input type="checkbox"/>
設備ごとの点検結果詳細-設備名	点検した設備名を選択してください。	<input type="checkbox"/>
設備ごとの点検結果詳細-点検種別	設備ごとに点検種別を「機器点検/総合点検/設備等設置維持計画による点検」から選んで入力してください。 機器点検は、6ヶ月に1回外観又は簡易な操作による確認をする点検、総合点検は、1年に1回実際に消防設備を作動させ、総合的な機能を確認する点検です。	<input type="checkbox"/>
設備ごとの点検結果詳細-判定	設備ごとにより状況が近い選択肢を選んで入力してください。	<input type="checkbox"/>
設備ごとの点検結果詳細-不良内容	不良内容を簡潔に入力してください。点検票を添付する場合は、入力を省略することも可能です。	<input type="checkbox"/>
設備ごとの点検結果詳細-措置内容	措置内容を簡潔に入力してください。点検票を添付する場合は、入力を省略することも可能です。	<input type="checkbox"/>
設備ごとの点検結果詳細-改修予定日	改修が決まっている場合には、おおよその予定日を入力してください。	<input type="checkbox"/>
立会者の氏名	立会者の氏名を入力してください（勤務名や旧姓はNGです）。	<input type="checkbox"/>

その他の情報

項目名	補足/注意事項	チェック
点検者一覧表の添付		<input type="checkbox"/>
点検票の添付		<input type="checkbox"/>
点検設備に関する追加資料の添付	点検内容や改修状況が分かる写真など、補足資料があればこちらに添付してください。（最大5つまで登録可能です。）	<input type="checkbox"/>