



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^士

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 对 象 物	所 在 地	神戸市 北区 南五葉 1丁目 2-18					
	名 称	G l a n z					
	用 途	(16) 項 イ ・ (店 舗 ・ 医 院 ・ 共 同 住 宅)					
	構 造 ・ 規 模	R C 造 地 上 4 階 地 下 - 階					
		床面積		m ² 延べ面積		1,346.89 m ²	
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 * 誘導灯設備						
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		受 講 地	受 講 年 月	
		Ⓐ 種 類	兵 庫 都 道 府 県	年 月 日	兵 庫 都 道 府 県	年 月	
		乙		第 号			
	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 57 号 届 出 済							

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 点検者が複数の場合は、別紙に記入し、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。
- 5 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。