

## 点検様式 1

### 定期点検結果報告書（防火設備）

鳥取県立厚生病院 院長 花木 啓一 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所  
氏名  
電話番号

印

下記のとおり建築基準法第 12 条第 4 項の規定による定期点検を実施したので報告します。

記

#### 【1. 対象施設】

【イ. 名称】

【ロ. 所在地】

#### 【2. 点検による指摘の概要】

【イ. 指摘の内容】  要是正の指摘あり ( 既存不適格)  指摘なし

【ロ. 指摘の概要】

#### 【3. 防火設備の概要（点検対象に限る）】

<input type="checkbox"/> 防火扉（枚）	<input type="checkbox"/> 防火シャッター（枚）
<input type="checkbox"/> 耐火クロススクリーン（枚）	<input type="checkbox"/> ドレンチャー（台）

#### 【4. 点検者】

（代表となる点検者）

【イ. 氏名（フリガナ）】

【ロ. 資格】

（）建築士 （）登録第 号

防火設備検査員 第 号

（その他の点検者）

【イ. 氏名（フリガナ）】

【ロ. 資格】

（）建築士 （）登録第 号

防火設備検査員 第 号

#### 【5. 備考】