

定期点検結果報告書（防火設備）令和〇〇年〇〇月〇〇日

鳥取県立厚生病院 院長 花木 啓一 様

住所
氏名
電話番号

⑩

記

【1. 名称】
【2. 所在地】

【4. 指摘の内容】 ☐ 要是正の指摘あり（☐ 既存不適格） ☐ 指摘なし

【5. 指摘の概要】

□防火扉（ 枚）	□防火シャッター（ 枚）
□耐火クロススクリーン（ 枚）	□ドレンチャー（ 台）

() 建築士 () 登録第 号
防火設備検査員 第 号

【5.備考】