



自主放水テスト申込書

※太線内記入の上、現場の地図をFAXして下さい。				
御 依 頼 者	会社名	フリガナ	電話番号 () -	
	担当者	フリガナ	携帯番号 () -	
	現場名			
	対象物	地上 階 地下 階	新築建物・既設建物	
	テスト希望日	第1.	平成 年 月 日	AM・PM :
		第2.	平成 年 月 日	AM・PM :
第3.		平成 年 月 日	AM・PM :	
消防検査立会	(要・不要)	平成 年 月 日	AM・PM :	

該当する箇所に○印・個数の記入をお願いします。	
●	連結送水管（湿式・乾式） 送水口 ____個 ・建物 ____系統 × ____棟 ブースターポンプ（有・無）《有》の場合 ____ 台
	屋内消火栓設備（1号消火栓・易操作性1号消火栓・2号消火栓） ____台
	屋外消火栓設備 ____ 台
	スプリンクラー設備（共同住宅用）アラーム弁 ____個 補助散水栓（有・無）
	スプリンクラー設備（一般閉鎖型）末端試験弁 ____個 補助散水栓（有・無）
	採水口 ____ 箇所
	連結散水設備（閉鎖型・開放型） 送水口 ____個 送水区域 ____区域
	水圧開放シャッター ____ 箇所
	水圧開錠ドア ____ 箇所
	その他

※記載なき設備等につきましては、お手数ですが「その他」欄に概要をご記入ください。