

別記様式第1号

登 録 申 請 書

年 月 日

一般財団法人 長崎県消防設備協会理事長 様

申請者名

消防用設備等点検済表示制度運用規程第5条第1項の規定に基づき、消防用設備等点検済表示登録を申請します。

なお、表示登録会員となった場合には、消防用設備等点検済表示制度推進要綱及びこれに基づく関係規程等を遵守し、当該規程等に違反した場合には登録抹消等の処分を受けても何ら異議を申し立てないことを誓約いたします。

| | | | | | |
|------------------------|---------------|----------------------------------|-------|-------|--|
| 事業所名 | | | | | |
| 代表者職氏名 | | | | | |
| 事業所所在地 | | 〒 Tel () FAX () E-mail : | | | |
| 点検する防火対象物の種類 | | 1 第三者が所有する防火対象物 | | | |
| | | 2 自己所有の防火対象物 | | | |
| 点検実施設備等の種類 | | 別添1「点検を実施する消防用設備等の種類」のとおり | | | |
| 消防設備士・消防設備点検資格者 | | 別添2「消防設備士・消防設備点検資格者名簿」のとおり | | | |
| 点検機器・工具保有状況 | | 別添3「消防用設備等点検機器・工具保有一覧表」のとおり | | | |
| ISO9001及びISO14001の取得状況 | | ISO9001 ・ ISO14001 | | | |
| ※1 経営規模等 | 営業年数 | 年 月から 年 月 (年 カ月) | | | |
| | 資本金 | | | | |
| | 従業員数(代表者を含む。) | | | | |
| | 業務提携先 | 別添4「消防用設備等点検業務提携先一覧表」のとおり | | | |
| | 市町村条例等に基づく届出 | 届出年月日 | 年 月 日 | 届出番号 | |
| | | 届出消防(本部)署 | | | |
| ※2 点検業務に係る年間売上高 | | 過去1年間総売上高実績 | | 万円 | |
| | | 今後1年間予想総売上高 | | 万円 | |
| 経過欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 受付番号 | | |
| | 審査年月日 | 年 月 日 | 審査結果 | 適 ・ 否 | |
| | 登録年月日 | 年 月 日 | 登録番号 | | |
| | 備考 | | | | |

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。

2 点検する防火対象物の種類の欄は、該当する番号に○印を付してください。

3 ISO9001及びISO14001の取得状況の欄は、取得している規格に○印を付すとともに、登録証を添付してください。

4 ※1及び2は、自ら点検をする防火対象物の関係者は、記入する必要はありません。

別記様式第2号

| 点検を実施する消防用設備等の種類 | | | |
|------------------|------------------|------------|---------------------|
| 消防用設備等の区分 | | 点検を実施する設備等 | 点検を実施している 防火対象物数 |
| 消火設備 | 消火器 | | |
| | 屋内消火栓設備 | | |
| | スプリンクラー設備 | | |
| | 共同住宅用スプリンクラー設備 | | |
| | 水噴霧消火設備 | | |
| | 泡消火設備 | | |
| | 不活性ガス消火設備 | | |
| | ハロゲン化物消火設備 | | |
| | 粉末消火設備 | | |
| | 屋外消火栓設備 | | |
| | 動力消防ポンプ設備 | | |
| | パッケージ型消火設備 | | |
| | パッケージ型自動消火設備 | | |
| 警報設備 | 自動火災報知設備 | | |
| | 共同住宅用自動火災報知設備 | | |
| | 特定小規模施設用自動火災報知設備 | | |
| | 複合型居住施設用自動火災報知設備 | | |
| | ガス漏れ火災警報設備 | | |
| | 漏電火災警報器 | | |
| | 消防機関へ通報する火災報知設備 | | |
| | 非常警報設備 | | |
| 避難設備 | 避難器具 | | |
| | 誘導灯及び誘導標識 | | |
| 消防用水 | 消防用水 | | |
| 消火活動上必要な施設 | 排煙設備 | | |
| | 連結散水設備 | | |
| | 連結送水管 | | |
| | 共同住宅用連結送水管 | | |
| | 非常コンセント設備 | | |
| | 共同住宅用非常コンセント設備 | | |
| | 無線通信補助設備 | | |
| 非常電源 | 加圧防排煙設備 | | |
| | 非常電源専用受電設備 | | |
| | 自家発電設備 | | |
| | 蓄電池設備 | | |
| | 燃料電池設備 | | |
| 総合操作盤 | | | |
| 特殊消防用設備等 | | | |

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

2 点検を実施する設備等の欄には、該当する箇所に○印を付してください。

3 点検を実施している防火対象物数の欄には、現に点検を実施している防火対象物数を記入してください。

別記様式第3号

| 消防設備士・消防設備点検資格者名簿 | | | | |
|-------------------|-----|-----|-------|------|
| 氏名 | 資格名 | 交付者 | 交付年月日 | 交付番号 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- 注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。
- 注2 1人で点検に係る複数の資格を保有している場合は、すべての資格を記入してください。
- 注3 この用紙には、資格を証明する免状等の写し（法律で義務付けられている講習等の受講の有無を確認できる部分を含む。）添付してください。

別記様式第 4 号

| 消防用設備等点検機器・工具保有一覧表 | | | | | |
|--------------------|------|-----|-------|-------|-------------------|
| 機器・工具名 | 製造者名 | 型 式 | 自社保有数 | 他社保有数 | 他社保有の場合の 賃 借 先 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

2 他社保有の消防用設備等点検機器・工具を借り受ける場合は、賃貸借契約を証明できる書類の写しを添付してください。

別記様式第5号

消防用設備等点検業務提携先一覧表

| 事業所名 | 代表者名 | 表示登録会員番号 | 所在地 | 電話番号 |
|------|------|----------|-----|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

別記様式第6号

※令和5年7月1日改正分を参照

表 示 登 録 会 員 証

所 在 地

事業所名

代表者名

上記の者は、消防用設備等点検済表示制度運用規程第5条第3項の規定に基づく、当協会の消防用設備等点検済表示登録会員であることを下記のとおり証明します。

記

- 1 登録番号 号
- 2 登録年月日 年 月 日
- 3 登録有効期限 年 月 日
- 4 点検済表示ができる消防用設備等の種類

年 月 日

協会名

代表者職氏名

印

別記様式第8号

登録不適合通知書

所在地

事業所名

代表者名

様

申請のありました登録申請書の内容を審査した結果、下記の理由により不適合と判定されましたので、消防用設備等点検済表示制度運用細則第5条第2項の規定に基づき通知します。

記

不
適
合
の
理
由

年 月 日

協会名

代表者職氏名

印

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

別記様式第9号

表示登録会員証再交付申請書

年 月 日

一般財団法人 長崎県消防設備協会理事長 様

登録番号

所在地

事業所名

代表者職氏名

下記の理由により、消防用設備等点検済表示制度運用細則第5条第3項の規定に基づき、表示登録会員証の再交付を申請します。

記

| | | | | |
|----------------------------|-------|-------|-----------------------|-------|
| 再 交 付 の 理 由 | 1 | 亡 失 | 再 交 付 理 由 の 生 じ た 状 況 | |
| | 2 | 滅 失 | | |
| | 3 | 汚 損 | | |
| | 4 | 破 損 | | |
| | 5 | 登録の変更 | | |
| 経 過 欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 再交付年月日 | 年 月 日 |
| | 備 考 | | | |

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

2 表示登録会員証を亡失して再交付を受け、後日、当該表示登録会員証が発見された場合は、協会に返還してください。

3 申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。

別記様式第10号

| 登 録 更 新 申 請 書 | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|---------|-------|
| | | | | 年 月 日 |
| 一般財団法人 長崎県消防設備協会理事長 様 | | | | |
| 申請者名 | | | | |
| <p>消防用設備等点検済表示制度運用規程第8条第2項の規定に基づき、登録の更新を申請します。 なお、登録更新後においても、消防用設備等点検済表示制度推進要綱及びこれに基づく関係規程等を遵守し、当該規程等に違反した場合には登録抹消等の処分を受けても何ら異議を申し立てないことを誓約いたします。</p> | | | | |
| 登録番号 | | 登録有効期限 | 年 月 日まで | |
| 事業所名 | | | | |
| 代表者職氏名 | | | | |
| 事業者所在地 | 〒 Tel () | FAX () | | |
| 点検する防火対象物の種類 | 1 第三者が所有する防火対象物 | | | |
| | 2 自己所有の防火対象物 | | | |
| 点検実施設備等の種類 | 別添1「点検を実施する消防用設備等の種類」のとおり | | | |
| 消防設備士・消防設備点検資格者 | 別添2「消防設備士・消防設備点検資格者名簿」のとおり | | | |
| 点検機器・工具保有状況 | 別添3「消防用設備等点検機器工具保有一覧表」のとおり | | | |
| ISO9001及びISO14001の取得状況 | ISO9001 ・ ISO14001 | | | |
| ※1 経営規模等 | 営業年数 | 年 月から 年 月 (年 カ月) | | |
| | 資本金 | | | |
| | 従業員数 (代表者を含む。) | | | |
| | 業務提携先 | 別添4「消防用設備等点検業務提携先一覧表」のとおり | | |
| | 市町村条例等に基づく届出 | 届出年月日 | 年 月 日 | 届出番号 |
| 届出消防 (本部)署 | | | | |
| ※2 点検業務に係る 年間売上高 | 過去1年間総売上高実績 | 万円 | | |
| | 今後1年間予想総売上高 | 万円 | | |
| 経 過 欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 受付番号 | |
| | 審査年月日 | 年 月 日 | 審査結果 | 適 ・ 否 |
| | 登録更新年月日 | 年 月 日 | 有効期限 | 年 月 日 |
| 備考 | | | | |

- 注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。
 2 点検する防火対象物の種類の欄は、該当する番号に○印を付してください。
 3 ISO9001及びISO14001の取得状況の欄は、取得している規格に○印を付すとともに、登録証を添付してください。
 4 ※1及び2は、自ら点検をする防火対象物の関係者は、記入する必要はありません。
 5 申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。

別記様式第11号

登録変更等届出書

年 月 日

一般財団法人 長崎県消防設備協会理事長 様

登録番号

届出者

登録の内容を変更したので、消防用設備等点検済表示制度運用規程第9条の規定に基づき、お届けいたします。

| | | | | | |
|------------------|---------|-------|---------|-------|-------|
| 変 更 理 由 | 事業所名 | 変更前 | | | |
| | | 変更後 | | | |
| | 代表者氏名 | 変更前 | | | |
| | | 変更後 | | | |
| | 事業所所在地 | 変更前 | | | |
| | | 変更後 | | | |
| | 電話番号 | 変更前 | | | |
| | | 変更後 | | | |
| | 点検等の種類 | 変更前 | | | |
| | | 変更後 | | | |
| | 点検業務の廃止 | | 業務廃止年月日 | 年 月 日 | |
| | 経過欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 修正年月日 | 年 月 日 |
| 備考 | | | | | |

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

2 変更内容の欄は、該当する項目に○印を付し、変更前と変更後の内容又は業務廃止年月日を記入してください。

3 届出者は、太枠内に必要事項を記入してください。

登録抹消通知書

登録番号

所在地

事業所名

代表者名

様

貴〇〇〇は、消防用設備等点検済表示制度運用規程第10条第1項の規定に基づき、下記の理由により登録が取り消されましたので通知いたします。

なお、平成〇〇年〇月〇日付けで交付した表示登録会員証及び現在保有している残余の点検済票をすみやかに当協会に返還してください。

記

理

由

平成 年 月 日

協会名 一般財団法人長崎県消防設備協会

代表者職氏名 理事長

印

別記様式第13号

※令和5年7月1日改正分を参照

点検済票使用報告書

年 月 日

一般財団法人 長崎県消防設備協会理事長 様

登録番号

所在地

事業所名

代表者名

消防用設備等点検済表示制度運用細則第10条第3項の規定に基づき、○年度分の点検済票の使用状況を下記のとおり報告いたします。

記

| 点検済票の種類 | 前期末 残高枚数 (A) | 当期 受入枚数 (B) | 当期 使用枚数 (C) | 当期末 残高枚数 (A) + (B) - (C) |
|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------|
| 消火器用 | | | | |
| 消火器以外の 消防用設備等用 | | | | |
| 合 計 | | | | |

経

過

欄

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

2 報告者は、太枠内に必要事項を記入してください。

別記様式第17号

消防用設備等の点検事故概要

| | | | | |
|----------------------|----|---|--------|------|
| 点検事業者 | 名称 | | 電話 | |
| | 住所 | | | |
| 事故発生日時 | | 年 | 月 | 日 |
| | | | 午前・午後 | 時 分頃 |
| 事故発生場所 | 名称 | | 電話 | |
| | 住所 | | | |
| 被害者 | 氏名 | | 電話 | |
| | 住所 | | | |
| 点検日時 | | 年 | 月 | 日 |
| | | | 午前・午後 | 時 分頃 |
| 点検責任者 | | | | |
| 事故の概要（事故原因、状況、被害の程度） | | | | |
| | | | | |
| 損害額 | | 円 | 保険金支払額 | 円 |
| 作成日 | 年 | 月 | 日 | 作成者 |

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

別記様式第 18 号

相談・苦情等受付カード

| | | | | | |
|--------|--|-------|--|----|-------------|
| 受付番号 | | | 担当者 | | |
| 受付日時 | 年 月 日() | | 時 | 分 | 分 |
| 受付方法 | 1. 口頭 2. 電話 3. 書面 4. FAX 5. 電子メール 6. その他 | | | | |
| 相談等種類 | 1. 問い合わせ 2. 相談 3. 苦情 4. その他() | | | | |
| 相談者 | 氏名 | | | 性別 | 1. 男性 2. 女性 |
| | 勤務先 | | | 電話 | |
| | 現住所 | 〒 () | | | |
| 相談等の内容 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 回答の内容 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 処理経過 | 相談員への連絡 | | 年 月 日() | | 時 分 |
| | 回答 | 日 時 | 年 月 日() | | 時 分 |
| | | 方 法 | 1. 口頭 2. 電話 3. 書面 4. FAX 5. 電子メール 6. その他 | | |
| | 担当相談員氏名 | | | | 回答者氏名 |
| 備 考 | | | | | |

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

身 分 証 明 書 様 式

(表)

| | | |
|------------------------------|---------------------|----------------|
| 消防用設備等点検推進指導員証 | | 第 号 |
| 下記の者は、当法人の点検推進指導員であることを証明する。 | | |
| 氏 名 ○ ○ ○ ○ | | |
| 顔写真 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 発行年月日 | 年 月 日 |
| | 一般財団法人長崎県消防設備協会 | |
| | 長崎県長崎市桶屋町 5 0 番 1 号 | |
| | 電話番号 | 095 (827) 4576 |
| | | 協会印 |

85.6mm

54mm

(裏)

| |
|--|
| 注 意 事 項 |
| <ol style="list-style-type: none">1. 本証明書を携帯している者は、長崎県消防用設備等点検済表示制度運用規程第 16 条第 2 項に定める職員である。2. 本証明書は、消防用設備等の点検の実施状況等を確認する場合に常時携帯し、必要があれば関係者に提示しなければならない。3. 本証明書を他人に貸与又は譲渡してはならない。4. 本証明書を紛失、破損、毀損、汚損したとき、又は内容に変更が生じたときは、直ちに再発行を受けること。5. 退職、その他の理由により、本証明書が不要になったときは、直ちに返納すること。6. 本証明書の有効期間は、発行日から起算して 2 年とする。 |

消防用設備等点検実施状況等確認事務等の結果記録表

| | | | | |
|--------------------|-------------------------|----|-----|-----|
| 日 時 | 年 月 日 () 時 分～ 時 分 | | | |
| 消防用設備等 点検推進指導員 | | | | |
| | 名 称 | | 電話 | () |
| | 所 在 地 | | | |
| | 点 検 者 実 施 者 | | | |
| | 防 火 対 象 物 の 立 会 者 | 職名 | | 氏名 |
| 電話 | | | FAX | |
| 確 認 事 務 等 の 内 容 | | | | |
| 備 考 | | | | |

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

年 月 日

表示登録会員 あて

一般財団法人長崎県消防設備協会
理事長

消防用設備等点検実施状況等の確認結果について（通知）

年 月 日に実施した標記の確認結果を下記のとおり通知いたします。

なお、これに関する問い合わせについては、一般財団法人長崎県消防設備協会までご連絡下さい。

記

| 対 象 | 名 称 | | | | |
|-------|-----|----|--|----|--|
| | 所在地 | | | | |
| | 立会者 | 職名 | | 氏名 | |
| 確認結果等 | | | | | |
| 備 考 | | | | | |

防火対象物関係者 あて

一般財団法人長崎県消防設備協会
理事長

消防用設備等点検実施状況等の確認結果について（通知）

年 月 日に実施した標記の確認結果を下記のとおり通知いたします。

なお、これに関する問い合わせについては、一般財団法人長崎県消防設備協会までご連絡下さい。

記

| 対 象 | 名 称 | | | | |
|-------|-----|----|--|----|--|
| | 所在地 | | | | |
| | 立会者 | 職名 | | 氏名 | |
| 確認結果等 | | | | | |
| 備 考 | | | | | |

注 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とします。

別記様式第 23 号

消防用設備等点検済表示制度実施届出書

年 月 日

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 様

協会名

代表者職氏名

消防用設備等点検済表示制度を下記のとおり実施することといたしましたので、消防用設備等点検済表示制度推進要綱第 9 第 4 号ケの規定に基づきお届けします。

記

| | | | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------|
| 点検済表示制度 実施年月日 | 年 月 日 | | | |
| 点 検 済 表示登録会員数 | 区 分 | 実施時の登録予定会員数 | 1 年 後 の 登録予定会員数 | |
| | 1 号表示登録会員 | | | |
| | 2 号表示登録会員 | | | |
| | 合 計 | | | |
| 点 検 済 票 の 等 交 付 予 定 等 | 種 類 | 交付手数料単価 | 今 年 度 交付予定枚数 | 今 年 度 交付予定金額 |
| | 消 火 器 用 | | | |
| | 消 火 器 以 外 の 設 備 用 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 合 計 | | | |
| 損 害 保 険 の 年 間 総 支 払 限 度 額 | 円 | 保 険 事 務 の 取 扱 い | 協会一括 ・ 個別 | |
| 管 理 委 員 会 の 開 催 予 定 数 | 回 | 講 習 会 ・ 研 修 会 年 間 開 催 予 定 数 | 回 | |
| 各 種 規 程 及 び 管 理 委 員 会 名 簿 | 別添のとおり | | | |
| 備 考 | | | | |

- 注 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とします。
 2 保険事務取扱いの欄は、該当する箇所に○印を付してください。
 3 届出者は、太枠内に必要事項を記入してください。

別記様式第24号

消防用設備等点検済表示制度実施状況等報告書

年 月 日

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 様

協会名

代表者職氏名

○年度の消防用設備等点検済表示制度の実施状況を、消防用設備等点検済表示制度推進要綱第9第4号ケの規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

| | | | | | |
|-------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| 点検済表示制度 実施年月日 | 年 月 日 | | | | |
| 点検済表示登録会員数 | 区 分 | 前 期 末 登 会 員 録 数 | 今 年 度 新 規 登 録 会 員 数 | 今 年 度 新 更 登 録 会 員 数 | 当 期 末 登 会 員 録 数 |
| | 1号表示登録会員 | | | | |
| | 2号表示登録会員 | | | | |
| 点検済票の交付状況 | 種 類 | 交 付 手 数 料 単 価 | 交 付 枚 数 | 交 付 金 額 | |
| | 消 火 器 用 | | | | |
| | 消 火 器 以 外 の 設 備 用 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 合 計 | | | | |
| 点検済表示管理 委員会開催数 | 回 | 講 習 会 ・ 研 修 会 等 開 催 数 | | 回 | |
| 登録抹消の件数 | 件 | 点 検 済 票 交 付 停 止 の 件 数 | | 件 | |
| 広 報 ・ 啓 発 活 動 | 別添のとおり ※活動実施回数、時期、資料等 | | | | |
| 備 考 | | | | | |

注1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。

2 登録抹消又は点検済票交付停止があった場合は、その件数を記入するとともに内容を把握できる書類を添付してください。

3 報告者は、太枠内に必要事項を記入してください。