消防設備点検に伴う通報試験実施計画書（常総広域消防本部用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①実施日時 | ②施　設　名 | ③　住　　所 | ④　設　備 | 入力項目 | ※ 修正（本部用） |
|  |  |  | 火災通報装置自動火災報知設備連動 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 |
|  |  |  | 火災通報装置自動火災報知設備連動 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 |
|  |  |  | 火災通報装置自動火災報知設備連動 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 |
|  |  |  | 火災通報装置自動火災報知設備連動 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 |
|  |  |  | 火災通報装置自動火災報知設備連動 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 | * 地図（お絵かき）
* 目標物登録
* 地図住所番地
 |
| 設備業者名：　担当者名：　連絡先：注意事項※上記①～④を記載の上、通報試験実施の2日前までに常総広域消防本部宛Fax送信するとともに電話にてFaxの受信確認をお願いします。【**常総広域消防本部Fax　0297-22-3573　℡　0297-23-0119**】 **担当：警防課通信係** |