

消火栓点検調査票

点検日	平成26年9月1日(月)			備考
消火栓番号	10	設置年月	平成 1 年	
設置箇所所在地(住所:付近目標物)				
消火栓蓋の設置状況不良の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
消火栓室内の水・異物等の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
開閉作業実施の有無(泥吐き作業)	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 副弁の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
口金変形の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
開栓時グランド漏水の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
水圧データ(平均水圧)	水圧	Mpa		
消火栓形状	<input checked="" type="checkbox"/> 单口	<input type="checkbox"/> 双口	配水管口径	
設置状況の確認(車道・歩道)	<input checked="" type="checkbox"/> 車道	<input type="checkbox"/> 歩道	<input type="checkbox"/> 区画線の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
標識の有無・色あせの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	色あせ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
漏水擬似音の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		

設置状況写真

