

受付番号

放水試験等申込書

申込日 令和 年 月 日

一般社団法人
福岡消防設備試験センター 様



【 】 請 求 先 】	会社名	
	代表者 (役職名) (氏名)	Ⓜ
	〒	
	住所	
	電話番号	

※ ...右項より数字をご記入ください

試験種別	1. 連結送水管 2. 連結散水設備 3. 再試験 (回目)				
対象物名称					
対象物所在地					
担当者連絡先	担当者氏名		携帯番号		
工事区分	1. 新設 2. 増設 3. 全面改修 ※上記2及び3に該当する場合は、対象物の建築年月(年 月)				
対象物階数	地上 階 ・ 地下 階 (建築基準法で定める軒高: m)				
配管状況	1. 乾式 2. 湿式	系統数	系統	1. 白管 2. スケジュール管	
	1. 単独 2. 兼用	送水口	ヶ所	送水口 設置場所	
	放水口	ヶ所(屋上放水口	ヶ所)	主管内径	mm
放水場所	1. 屋上 2. 階段室 3. 通路 4. その他()				
車両駐車場所	1. 有 2. 無 ※車道・歩道の場合、警備員の配置をお願いします				
試験希望日	月	日	時	分	～
試験実施日	月	日	時	分	～
消防検査日	月	日	時	分	～
試験料金	円(税込)				
備考					

※配管内には必ず事前に充水してください。(充水されていない場合は試験ができません)

※配管のバルブ類、排水弁(一次側・二次側)、放水口、チャッキ(常時開放型を除く)は全て閉めてください

※申込者は必要事項を記入し、所在地の地図(放水口の位置▼記入)を添付してください

※試験当日、申込書原本(押印したもの)をご持参ください。

(試験合格時に請求書と結果通知書及び合格プレートをお渡しします)

※試験中の事故による立会業者の怪我等、試験対象物の配管工事の不備及びバルブの閉め忘れ等による漏水・破損等の事故につきましては、当センターで責任は負いかねますのでご了承ください

※振込先 ・西日本シティ銀行 和白支店(普通)3112235 ・福岡銀行 新宮支店(普通)781220

一般社団法人 福岡消防設備試験センター (TEL)092-606-6775 (FAX)092-692-6832

(MAIL) daihyou@fukuoka-feec.jp