

様式第4-2号 泡・不活性ガス・ハロゲン化物・粉末消火設備（移動式）の概要表記載要領

- | | | |
|---|---------|--|
| ① | 概要表の表題 | <ul style="list-style-type: none"> ・概要表の表題は、該当する消火設備を選択する。なお、該当する消火設備が複数あり、それを同一の着工届出書で届け出る場合、設備ごとに概要表を作成する。 特に、移動式泡消火設備の場合には、様式第2号の概要表の該当する項目に必要な事項を記入し、この概要表に添付する。 |
| ② | 階別 | <ul style="list-style-type: none"> ・設置する階を記入する。 |
| ③ | 用途 | <ul style="list-style-type: none"> ・主たる防護対象物名を記入する。 |
| ④ | 床面積 | <ul style="list-style-type: none"> ・防護区画の床面積を記入する。 |
| ⑤ | 設置個数 | <ul style="list-style-type: none"> ・設置する個数を記入する。 |
| ⑥ | 設置できる条件 | <ul style="list-style-type: none"> ・移動式を設置することができる条件は、屋上駐車場、火災のとき煙が著しく充満するおそれのある場所以外の場所であって、各市町等の技術基準に定めるところによる。移動式を採用する際は、事前に消防機関と協議し、その承認条件を記入する。 |
| ⑦ | 種別 | <ul style="list-style-type: none"> ・該当するものを選択する。 ・不活性ガス消火設備、ハロゲン化物消火設備及び粉末消火設備にあつては、()内に薬剤の種別を記入する。 ・泡消火設備の場合は、様式第2号の概要表に記入し、この欄は記入しない。 |
| ⑧ | 薬剤量 | <ul style="list-style-type: none"> ・移動式消火設備1組に設置する薬剤量を記入する。 |
| ⑨ | 貯蔵容器 | <ul style="list-style-type: none"> ・移動式消火設備1組の貯蔵容器の容量(ℓ)、薬剤充填量(kg)、貯蔵容器の本数(本)を記入する。 |
| ⑩ | 充填比 | <ul style="list-style-type: none"> ・貯蔵容器の内容積(ℓ)を充填ガス量(kg)で除した値を記入する。 |
| ⑪ | 寸法 | <ul style="list-style-type: none"> ・格納箱の幅、奥行き及び高さを記入する。 ・貯蔵容器とホースが枠組により一体化されているものにあつては、外觀の幅、奥行き及び高さを記入する。 |
| ⑫ | ホース | <ul style="list-style-type: none"> ・移動式消火設備1組のホースの長さ(m)、ホース本数(本)を記入する。 |
| ⑬ | 設置位置 | <ul style="list-style-type: none"> ・赤色灯火の設置位置を記入する。 (例) 格納箱前面、ホース接続口設置位置の上部等 |
| ⑭ | 電源 | <ul style="list-style-type: none"> ・該当する電源の種別を選択し、電圧(V)を記入する。 ・電源について、専用若しくは他の消火設備等と共用を選択する。 ・共用を選択した場合、()内に共用している設備の代表名称を記入する。 |
| ⑮ | 非常電源 | <ul style="list-style-type: none"> ・非常電源を設置しているときは、該当するものを選択する。 (注) 赤色灯火の電源、電気で作動させる方式の供給電源は、非常電源からの供給が望ましい。 |
| ⑯ | 製造者名 | <ul style="list-style-type: none"> ・製造会社名を記入する。 |
| ⑰ | 型式承認番号 | <ul style="list-style-type: none"> ・(一財)日本消防設備安全センターの型式承認番号がある場合は記入する。 |

① **泡**・不活性ガス・ハロゲン化物・粉末消火設備（移動式）の概要表
 様式第4-2号 (その2)

| | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------|----------------|
| 設 置 場 所 | ②階別 | 1階 | 2階 | 階 | 階 |
| | ③用途 | 駐車場 | 駐車場 | | |
| | ④床面積 | 600 m ² | 600 m ² | m ² | m ² |
| | ⑤設置個数 | 3 個 | 3 個 | 個 | 個 |
| | ⑥移動式を設置することができる条件 | 常時開口部が床面積の15%以上 | 常時開口部が床面積の15%以上 | | |
| ⑦種別 | 泡 ・不活性ガス()・ハロン()・粉末(第 種) | | | | |
| 貯蔵容器等 | ⑧薬剂量 | kg | | | |
| | ⑨貯蔵容器 | ℓ × | kg × | 本 | |
| | ⑩充填比 | | | | |
| 格納箱 | ⑪寸法 | 750 mm × 180 mm × 1,100 mm H | | | |
| | ⑫ホース | 20 m × 1 本 40A | | | |
| 赤色灯火 | ⑬設置位置 | 泡ホース格納箱扉部 | | | |
| | ⑭電源 | AC ・DC 100 V 専用 ・共用() | | | |
| ⑮非常電源 | 専用受電・自家発電・蓄電池 | | | | |
| ⑯製造者名 | 〇〇〇〇株式会社 | | ⑰型式承認番号 | | |
| その他 | | | | | |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 選択肢の併記してある欄は、該当事項を○で囲むこと。

①
泡・**不活性ガス**・ハロゲン化物・粉末消火設備（移動式）の概要表
様式第4-2号 (その2)

| | | | | | |
|-------|---|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| 設置場所 | ②階別 | 1階 | 2階 | 屋上(R)階 | 階 |
| | ③用途 | 駐車場A | 駐車場B | 駐車場C | |
| | ④床面積 | 1373.0 m ² | 1398.0 m ² | 1458.5 m ² | m ² |
| | ⑤設置個数 | 6個 | 6個 | 6個 | 個 |
| | ⑥移動式を設置することができる条件 | 外気に接する側面開口(3方向)が床面積の23% | 同左の開口が25.8% | 屋上駐車場 | |
| ⑦種別 | 泡・ 不活性ガス (二酸化炭素)・ハロン()・粉末(第 種) | | | | |
| 貯蔵容器等 | ⑧薬剂量 | kg | | | |
| | ⑨貯蔵容器 | 68 l × 45 kg × 2 本 | | | |
| | ⑩充填比 | 1.5 | | | |
| 格納箱 | ⑪寸法 | 1,160 mm × 540 mm × 2,000 mm H | | | |
| | ⑫ホース | 20 m × 1 本 | | | |
| 赤色灯火 | ⑬設置位置 | 格納箱前部 | | | |
| | ⑭電源 | AC ・DC 100 V 専用 ・共用() | | | |
| ⑮非常電源 | 専用受電・自家発電・蓄電池 | | | | |
| ⑯製造者名 | 〇〇〇〇株式会社 | ⑰型式承認番号 | C-▲▲▲号 | | |
| その他 | | | | | |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 選択肢の併記してある欄は、該当事項を○で囲むこと。

泡・不活性ガス・ハロゲン化物・^①粉末消火設備 (移動式) の概要表
 様式第4-2号 (その2)

| | | | | | |
|-------|--------------------------------------|---|----------------|----------------|----------------|
| 設置場所 | ②階別 | 屋上階 | 階 | 階 | 階 |
| | ③用途 | 駐車場 | | | |
| | ④床面積 | 1613.5 m ² | m ² | m ² | m ² |
| | ⑤設置個数 | 8 個 | 個 | 個 | 個 |
| | ⑥移動式を設置することができる条件 | 屋上駐車場 | | | |
| ⑦種別 | 泡・不活性ガス()・ハロン()・ 粉末 (第 3 種) | | | | |
| 貯蔵容器等 | ⑧薬剂量 | 33 kg | | | |
| | ⑨貯蔵容器 | 40 ℓ × 33 kg × 1 本 | | | |
| | ⑩充填比 | 1.2 | | | |
| 格納箱 | ⑪寸法 | 640 mm × 340 mm × 1,370 mm H | | | |
| | ⑫ホース | 20 m × 1 本 | | | |
| 赤色灯火 | ⑬設置位置 | 格納箱前部 | | | |
| | ⑭電源 | <input checked="" type="checkbox"/> AC ・ DC 100 V <input checked="" type="checkbox"/> 専用 ・ 共用 () | | | |
| ⑮非常電源 | 専用受電 ・ 自家発電 ・ 蓄電池 | | | | |
| ⑯製造者名 | 〇〇〇〇株式会社 | ⑰型式承認番号 | C-▲▲▲号 | | |
| その他 | | | | | |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 選択肢の併記してある欄は、該当事項を○で囲むこと。