

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	階 別	階	階	階	階
	用 途				
	床 面 積	m ²	m ²	m ²	m ²
	設 置 個 数	個	個	個	個
	移動式を設置することができる条件				
種 別	泡・不活性ガス()・ハロン()・粉末(第 種)				
貯 蔵 容 器 等	薬 剤 量	kg			
	貯 蔵 容 器	ℓ ×	kg ×	本	
	充 填 比				
格 納 箱	寸 法	mm ×	mm ×	mm H	
	ホ ー ス	m ×	本		
赤 色 灯 火	設 置 位 置				
	電 源	AC・DC V 専用・共用 ()			
非 常 電 源	専用受電・自家発電・蓄電池				
製 造 者 名		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。