

振込－完了

振込先指定 | 出金口座選択・金額入力 | 確認 **完了**

以下の内容で受け付けました。
取引結果については、振込指定日に「取引状況照会・取消」をご確認ください。

※ステータスの「完了」は、振込先口座への入金完了を表すものではありません。
※振込先の金融機関で口座番号や受取人名の相違等の理由により入金できなかった場合、ステータスを「完了」から「失敗」に変更し振込資金を出金口座に返却します。（振込手数料はお返しいたしません）
この場合、メールにてお知らせしますので、「各種変更・届け出」より「メール通知サービス」の申込をお願いします。
※振込先の金融機関で入金できないと判明するまで数日から数週間を要する場合があります。

受付番号	0127497032
申請日時	2025年6月6日 16時8分20秒（申請者：0001 法人管理者）
承認日時	2025年6月6日 16時8分20秒（承認者：0001 法人管理者）
ステータス	完了

出金口座	藤枝支店 普通預金 3680238
依頼人名	セントレーオオイガワカンリクミアイ リジチヨウ カサイ タカヒロ
電話番号	0547-33-0555

振込先口座	スルガ銀行 藤枝支店 普通預金 3749987
受取人名	シマダボウサイセツビ. カ
振込金額	44,990円
振込手数料	0円
手数料負担先	依頼人負担
合計出金金額	44,990円
振込指定日	2025年6月6日
依頼人番号	
メモ	

2025年度 468

2025年5月30日

島田防災設備株式会社

登録番号T-4-0800-0101-3080

代表取締役 奥尾卓安

〒427-0047 島田市中溝町1632-15

TEL 0547-37-6441 FAX 35-6552

セントレー大井川

様

請求金額

44,990

上記の通りご請求申し上げます。

見積No.

[illegible]

	静岡銀行 島田支店	当座 0002727
取引銀行	島田掛川信用金庫 島田本店営業部	当座 0019642
	スルガ銀行 島田支店	普通 3749987
	大井川農業協同組合 中溝支店	普通 0052064

10%対象計

8%対象計

非課税対象計

合計金額

40,900	4,090
--------	-------

0	0
---	---

44,990

御見積書

2025 301

見積日 2025年5月29日

4670

セントレー大井川下泉

御中

下記の通り御見積申し上げます。

件 名 A棟3階断線調査

支払条件

有効期限 3ヶ月

御見積金額

¥66,000

一 (税込金額)

島田防災設備株式会社

代表取締役 奥尾卓安

〒 427-0047 島田市中溝町1632-15

TEL: 0547-37-6441

FAX: 0547-35-6552

承認	検証	作成
		前田

名 称		仕様	数量	単位	単 価	金 額
調査費			1	式	60,000	60,000
	非課税	軽減税	通常税		総合計金額	
小 計			60,000		60,000	
消 費 税			6,000		6,000	
見 積 金 額			66,000		66,000	

別記様式第2

消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果総括表

(その1)

名 称	セントレー大井川下泉			防 火 管 理 者	
所 在 地	静岡県榛原郡川根本町下泉211-11			点検実施責任者	島田防災設備株式会社 代表取締役 奥尾卓安 島田市中溝町1632-15 TEL：0547-37-6441
点検種別	機器点検・総合点検・ (設備等設置維持計画による点検)	点検年月日	令和7年5月29日～7年5月29日		
設 備 名	点 検 結 果		措置内容	立 会 者	
	判 定	不 良 内 容			
消火器具	良・不良	(1)10型×12本 内部及び機能に関する点検の対象です。本体取替をお勧めします。			
自動火災報知設備	良・不良	(1)警戒No.3(A棟3階)断線が出ており現在空き回線処理を行っています。			

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 判定欄は、正常の場合は「良」に、不良の場合には「不良」に○印を付し、不良内容欄にその内容を記入すること。
3 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

別記様式第 1

(その1)

消 火 器 具 点 検 票														
名 称	セントレー大井川下泉								防 火 管 理 者					
所 在	静岡県榛原郡川根本町下泉211-11								立会者					
点検種別	機 器 点 検				点検年月日		令和7年5月29日～7年5月29日							
点 検 者	氏名 前田 祥吾				点 検 者 所属会社		社名 島田防災設備株式会社 TEL 0547-37-6441 住所 島田市中溝町1632-15							
点 検 項 目				点 検 結 果						措 置 内 容				
				消 火 器 の 種 別									判 定	不 良 内 容
				A	B	C	D	E	F					
機 器 点 検														
設 置 状 況	設 置 場 所	○						○						
	設 置 間 隔	○						○						
	適 応 性	○						○						
	耐 震 措 置	/						/						
表 示 ・ 標 識		○						○						
消 火 器 の 外 形	本 体 容 器	○						○						
	安 全 栓 の 封	○						○						
	安 全 栓	○						○						
	使用済みの表示装置	/						/						
	押し金具・レバー等	○						○						
	キ ャ ッ プ	○						○						
	ホ ー ス	○						○						
	ノズル・ホーン・ノズル栓	○						○						
	指 示 圧 力 計	○						○						
	圧 力 調 整 器	/						/						
	安 全 弁	/						/						
	保 持 装 置	○						○						
車 輪 (車 載 式)	/						/							
ガス導入管 (車載式)	/						/							

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 消火器の種別欄は、該当するものについて記入すること。Aは粉末消火器、Bは泡消火器、Cは強化液消火器、Dは二酸化炭素消火器、Eはハロゲン化物消火器、Fは水消火器をいう。
3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は不良個数を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
4 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。

別記様式第 1

消火器具（その2）

消火器の内部等機能	本・内 体 容 器 等	本 体 容 器	/						/		
		内 筒 等	/						/		
		液 面 表 示	/						/		
	消火剤	性 状	/						/		
		消 火 薬 剤 量	/						/		
	加 圧 用 ガ ス 容 器	/						/			
	カ ッ タ ー ・ 押 し 金 具	/						/			
	ホ ー ス	/						/			
	開閉式ノズル・切替式ノズル	/						/			
	指 示 圧 力 計	/						/			
	使用済みの表示装置	/						/			
	圧 力 調 整 器	/						/			
	安 全 弁 ・ 減 圧 孔 (排圧栓を含む。)	/						/			
	粉 上 り 防 止 用 封 板	/						/			
	機能	パ ッ キ ン	/						/		
サイホン管・ガス導入管		/						/			
ろ 過 網		/						/			
放 射 能 力		/						/			
消 火 器 の 耐 圧 性 能		/						/			
簡易消火用具	外 形	/	/	/	/	/	/	/			
	水 量 等	/	/	/	/	/	/	/			
備考	*(1) 10型×12本 内部及び機能に関する点検の対象です。本体取替をお勧めします。										
測定機器	機 器 名	型 式	校正年月日	製 造 者 名		機 器 名	型 式	校正年月日	製 造 者 名		
	皿ハカリ	第-D9812号		大和							

器 種 名	設 置 数	点 検 数	合 格 数	要 修 理 数	廃 棄 数
粉末ABC10型 (蓄圧式)	12	12	12	0	0

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 消火器の種別欄は、該当するものについて記入すること。Aは粉末消火器、Bは泡消火器、Cは強化液消火器、Dは二酸化炭素消火器、Eはハロゲン化物消火器、Fは水消火器をいう。 3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は不良個数を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。 4 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。 5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
----	---

消 火 器 設 置 一 覽 表

名 称 セントレー大井川下泉

[illegible]

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

別記様式第11

(その1)

自 動 火 災 報 知 設 備 点 検 票										
名 称		セントレー大井川下泉				防 火 管 理 者				
所 在		静岡県榛原郡川根本町下泉211-11				立 会 者				
点検種別		機 器 ・ 総 合		点検年月日		令和7 年 5 月 2 9 日～ 7 年 5 月 2 9 日				
点 検 者		氏名		点 検 者		社名 T E L				
		石 神 功		所 属 会 社		島田防災設備株式会社 0547-37-6441				
点 検 設 備 名		受 信 機		製造者名 パナソニック(株) BVJ10115HK 2022年製						
				型 式 等 受第 26 ～ 14 号 #1033740						
点 検 項 目				点 検 結 果			措 置 内 容			
				種別・容量等の内容						判 定
機 器 点 検										
予備電源・非常電源 (内蔵型)	外 形		ニカド24V 0.6Ah		○					
	表 示		品評予第13～1号 2022年製		○					
	※端子電圧		26.8 V		○					
	※切替装置				○					
	※充電装置				○					
	※結線接続				○					
受 信 機 ・ 中 継 器	周 囲 の 状 況		B棟階段下		○					
	外 形		P型1級		○					
	表 示				○					
	警戒区域の表示装置		1 2 / 1 5 L		○					
	電 圧 計		L E D V		○					
	ス イ ッ チ 類				○					
	ヒ ュ ー ズ 類		5 A		○					
	※継電器				○					
	表 示 灯				／					
	通 話 装 置				○					
	※結線接続				×		備考欄(1)記入			
	接 地				○					
	附 属 装 置				／					
	※火災表示等		蓄 積 式		○					
			アナログ式		／					
			二信号式		／					
			そ の 他		／					
	※注 意 表 示				／					
回 路 導 通				○						
設 定 表 示 温 度 等				／						
感 知 器 作 動 等 の 表 示				／						
予 備 品 等				○						

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 種別・容量等の内容欄は、該当するものについて記入すること。
3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は×印を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
4 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
6 票中※印の欄は、自動試験機能を有するものにあつては記入不要。

別記様式第11

自動火災報知設備 (その2)

感 知 器	外 形			○				
		警 戒 状 況	未 警 戒 部 分		○			
			感 知 区 域		○			
			適 応 性		○			
			機 能 障 害		○			
	※熱感知器	ス ポ ッ ト 型	差動 定温(再) 熱アナログ		○			
			分 布 型	空 気 管 式		／		
				熱電対式・熱半導体式		／		
		感 知 線 型				／		
		※煙感知器	ス ポ ッ ト 型	イオン 光電 アナログ		／		
分 離 型				／				
※炎 感 知 器			赤外線 紫外線		／			
※多信号感知器・複合式感知器					／			
遠隔試験機能を有する感知器					／			
発 信 機	周 囲 の 状 況		1 6 面		○			
	外 形		P型1級		○			
	表 示				○			
	押しボタン・送受話器				○			
	表 示 灯				○			
音 響 装 置	外 形		DC24V 10mA 150Φ		○			
	取 付 状 態				○			
	音 圧 等				○			
	鳴 動 方 式		一斉 区分 相互 再鳴動		○			
※蓄 積 機 能				○				
※二 信 号 機 能				／				

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 種別・容量等の内容欄は、該当するものについて記入すること。
3 判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は×印を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
4 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
6 自動試験機能を有するものにあつては、異常の発生状況、異常が発生した箇所の整備状況等を記録した書類を添付すること。
7 票中※印の欄は、自動試験機能を有するものにあつては記入不要。

別記様式第11

自動火災報知設備（その3）

自動試験機能	予備電源・非常電源		／							
	受信機の火災表示		／							
	受信機の注意表示		／							
	受信機・中継器の制御機能・電路		／							
	感知器		／							
	感知器回路・ベル回路		／							
無線機能							／			
総合点検										
同時作動			／							
※煙感知器等の感度			／							
地区音響装置の音圧			／							
※総合作動			／							
備考	*(1)警戒No.3（A棟3階）断線が出ており、現在空き回線処理を行っています。									
	専用回路：A階段下									
測定機器	機器名	型式	校正年月日	製造者名	機器名	型式	校正年月日	製造者名		
	加熱試験器	HK-3		保守協会	メーターリレー試験器					
	加煙試験器				炎感知器用作動試験器					
	外部試験器				回路計	3242		ヒオキ		
	煙感知器用感度試験器				絶縁抵抗計	3452		ヒオキ		
	減光フィルター				普通騒音計	NL-26		リオン		

- 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

種別・容量等の内容欄は、該当するものについて記入すること。
- 3

判定欄は、正常の場合は○印、不良の場合は×印を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。
- 4

選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
- 5

措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
- 6

自動試験機能を有するものにあつては、異常の発生状況、異常が発生した箇所の整備状況等を記録した書類を添付すること。
- 7

票中※印の欄は、自動試験機能を有するものにあつては記入不要。

別記様式第11

自動火災報知設備（その5）

警戒区域		感知器														※地区音響装置	発信機	点検結果	
番号No.	名称	差動式			定温式		熱アナログ式スポット型	※煙式											
		※分布型			ス	ス		※感知線	スポット型				分離型						
		空気管式	熱電対式	熱半導体					ポット型	ポット型	ポット型	ポット型	ポット型	ポット型	ポット型				ポット型
1	A棟1階					12											1	1	○
2	A棟2階					12											1	1	○
3	A棟3階					11											1	1	×
4	A棟4階					11											1	1	○
5	B棟1階					20											2	2	○
6	B棟2階					10											2	2	○
7	B棟3階					10											2	2	○
8	B棟4階					10											2	2	○
9	C棟1階					8											1	1	○
10	C棟2階					6											1	1	○
11	C棟3階					3											1	1	○
12	C棟4階					3											1	1	○
頁計						116											16	16	
合計						116											16	16	
備考	*(1)警戒No.3（A棟3階）断線が出ており、現在空き回線処理を行っています。																		

- 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

受信機の表示番号又は警戒区域ごとに個数を記入すること。
- 3

※印のあるもので不良のものは、（その7）に機器ごとの点検結果を記入すること。
- 4

点検結果の欄は、正常の場合は○印、不良の場合は×印を記入し、点検の際措置した内容は備考欄に記入すること。
- 5

警戒区域内の感知器の個数が1の場合、階ごとに感知器の個数を記入すること。