

納品書兼請求書

2024年11月6日

2024年度 1817

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.

No	実施日	品名	数量	単位	単価	金額	税率
1	11/2	消防用設備保守点検 総合点検 セントレー大井川下泉分	1	式	40,900	40,900	10

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	40,900	4,090
8%対象計	0	0
非課税対象計	0	0
合計金額	44,990	

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6年11月2日～6年11月2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				
自動火災報知設備	良・○不良	(1)No.3(A棟3階)断線の為、修理が必要です。(修理予定有) (2)No.4 ベル誤作動の為、現在離線中です。(修理予定有) (3)No.6(208号室(玄関より奥の押し入れ))感知器×1台 不作動です。取替が必要です。 ※105,108,109,119,120,205,207,209,302,303,305,401号室 お客様都合により未点検です。			

- 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。

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 6 年 1 1 月 2 日～			6 年 1 1 月 2 日			
点 検 者	氏名 石 神 功				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 1 6 3 2 - 1 5						
点 検 項 目		点 検 結 果						判 定	不 良 内 容	措 置 内 容		
		消 火 器 の 種 別										
		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・体内容器等	本体容器	/					/		
		内筒等	/					/		
		液面表示	/					/		
	消薬火剤	性	/					/		
		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	/					/			
	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										
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。

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6年11月2日～6年11月2日			
点 検 者	氏名 石 神 功		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 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	不 良 内 容		
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	26.9 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	12/15L		○			
	電 圧 計	LED 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)(2)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
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 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。
 - 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。
 - 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
 - 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
 - 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。

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	×	備考欄(3)記入	
		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。

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) No. 3 (A棟3階)断線の為、修理が必要です。(修理予定有) *(2) No. 4 ベル誤作動の為、現在離線中です。(修理予定有) *(3) No. 6 (208号室(玄関より奥の押し入れ))感知器×1台 不作動です。取替が必要です。 ※※105, 108, 109, 119, 120, 205, 207, 209, 302, 303, 305, 401号室 お客様都合により未点検です。							
	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
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 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。
 - 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。
 - 選択肢のある欄は、該当事項に○印を付すこと。
 - 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。
 - 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。
 - 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。

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。

別記様式第26

配線点検票（設備名 自動火災報知設備）								
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	総 合		点検年月日	令和6年11月2日～ 6年11月2日				
点 検 者	氏名		点 検 者 所属会社	社名		TEL		
	石神 功			島田防災設備株式会社		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		
			種別・容量等の内容					判 定
総 合 点 検								
専 用 回 路	A棟1階南		○					
開 閉 器 ・ 遮 断 器	NFB20A		○					
ヒ ュ ー ズ 類			○					
絶 縁 抵 抗	常用100MΩ 非常 MΩ		○					
耐 熱 保 護			○					
備 考	絶縁抵抗 感知器回路 0.5MΩ 警報回路 0.5MΩ 表示灯回路 0.5MΩ 附属回路(TA) 0.5MΩ							
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
	絶縁抵抗計	3452		ヒオキ				

- 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 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。