

発 電 設 備 概 要 表

| | 項 目 | 良 | 否 |
|--------------|--|---|---|
| 使用区分 | <input type="checkbox"/> 消防用設備等専用, <input type="checkbox"/> 一般負荷と共用, <input type="checkbox"/> 一般用 | | |
| 出力電圧 | (<input type="checkbox"/> 210, <input type="checkbox"/> 415, <input type="checkbox"/> 6,600, <input type="checkbox"/> その他 _____) V | | |
| 種 別 | <input type="checkbox"/> 普通形, <input type="checkbox"/> 長時間形, <input type="checkbox"/> 即時普通形, <input type="checkbox"/> 即時長時間形 | | |
| 設 置 室 区 画 | 壁(<input type="checkbox"/> 耐火, <input type="checkbox"/> 不燃), 天井(<input type="checkbox"/> 耐火, <input type="checkbox"/> 不燃), 開口部(<input type="checkbox"/> 甲, <input type="checkbox"/> 乙) <input type="checkbox"/> 強制換気, ダクト(<input type="checkbox"/> F D 付, <input type="checkbox"/> 耐火被覆) <input type="checkbox"/> 自然換気 ケーブル貫通処理(<input type="checkbox"/> B C J 工法, <input type="checkbox"/> 不燃区画) | | |
| 構 造 | <input type="checkbox"/> 専用不燃区画(<input type="checkbox"/> エンクロージャー, <input type="checkbox"/> 開放式) <input type="checkbox"/> キュービクル | | |
| 設 置 階 | 設置場所(<input type="checkbox"/> _____ 階, <input type="checkbox"/> 屋上, <input type="checkbox"/> 屋外) | | |
| 床面積等 | 設置面積 _____ m ² | | |
| 設備概要 | 型式 _____ 出力容量 _____ K V A × 力率 _____ = 条例出力 _____ K W 冷却水のタンク容量 _____ l 運転可能時間 _____ H (燃料サービスタンク _____ l + メインタンク _____ l ÷ 燃料消費量 _____ l/H = 運転可能時間 _____ 時間) 内燃機関 (出力 _____ 空気取入れ(<input type="checkbox"/> 自然, <input type="checkbox"/> 強制換気)) 始動方式(<input type="checkbox"/> 蓄電池設備, <input type="checkbox"/> 空気始動, ・ <input type="checkbox"/> 制御用蓄電池は消防庁告示適合) 主遮断器(<input type="checkbox"/> O C B, <input type="checkbox"/> A C B, <input type="checkbox"/> V C B, <input type="checkbox"/> その他 _____) 始動用不足電圧継電器の位置 (<input type="checkbox"/> 主遮断器の 2 次側, <input type="checkbox"/> 低圧防災変圧器の 2 次側, <input type="checkbox"/> その他 _____) 燃料種別(<input type="checkbox"/> 灯油, <input type="checkbox"/> 軽油, <input type="checkbox"/> その他 _____) コ・ジェネレーション(<input type="checkbox"/> 有, <input type="checkbox"/> 無) 中央監視室(<input type="checkbox"/> 有, <input type="checkbox"/> 無) | | |
| 耐震措置 | アンカーボルト _____ φ × _____ 本 | | |
| 消 火 設 備 | <input type="checkbox"/> 消火器, <input type="checkbox"/> 大型消火器, <input type="checkbox"/> 移動式消火設備, <input type="checkbox"/> ハロゲン化物消火設備 <input type="checkbox"/> 粉末消火設備, <input type="checkbox"/> 二酸化炭素消火設備, <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="checkbox"/> 消火設備の特例適用(<input type="checkbox"/> 有, <input type="checkbox"/> 無) | | |
| 備 考 | 非常電源の 認定番号 _____ 製造会社名 _____ 工事業者名 _____ 工事業者 連絡電話 _____ | | |

※ 項目中□欄は、該当するものに印で、アンダーライン部分には該当する内容を記入すること。

※ 良否欄は、記入しないこと。

※ 条例 12 条の区画ごとに作成すること。