

## 様式第10号 パッケージ型消火設備の概要表記載要領

- |             |   |
|-------------|---|
| ① 種別        | ・種別を○で囲み、台数を記入する。   |
| ② 認定番号      | ・登録認定機関の認定番号を記入する。  |
| ③ 型式記号      | ・メーカー型式記号を記入する。   |
| ④ 消火薬剤貯蔵容器等 | ・該当する方式を選択し、蓄圧を選択した場合、( )内に圧力を記入する。<br>・材質及び内容積を記入する。   |
| ⑤ 消火薬剤      | ・種別、日本消防検定協会の型式番号及び貯蔵量を記入する。  |
| ⑥ 加圧用ガス     | ・ガスの種別を選択する。<br>・充填量及び充填圧力を記入する。  |
| ⑦ ホース等      | ・ホースの材質、寸法及び収納方式について記入又は選択する。<br>・ノズル切り替えの有無を選択する。  |
| ⑧ 設置場所      | ・設置階及び台数を記入する。  |
| ⑨ 常用電源回路    | ・AC・DCの区別により、該当するものを選択する。   |
| ⑩ 非常電源回路    | ・該当する設備を記入する。<br>・ACを選択した場合、電圧を記入し、電源回路について該当するものを選択する。<br>・DCを選択した場合、容量を記入し、充電方式及び使用別について該当するものを選択する。<br>・蓄電池設備の場合、電圧及び容量、充電方式、使用別を記入する。 |
| ⑪ 配線        | ・該当する回路ごとの施工方法を選択する。  |
| ⑫ 放射性能      | ・放射率、放射距離及び全量放射時間を記入する。   |

パッケージ型消火設備の概要表

様式第10号

①種別	I型 × ( 3 ) 台 ・ II型 × ( ) 台										
②認定番号	PG-000 号			③型式記号	000 - ΔΔΔ						
④消火薬剤貯蔵容器	加圧・蓄圧 ( MPa)			材質	SPC		内容積	27L × 3本			
⑤消火薬剤	種別	第三種浸潤剤等入り水			型式番号	品評剤第〇〇号					
	貯蔵量	(1台当たり) 26.7 L × 3本 = 80 L									
⑥加圧用ガス	ガスの種別	窒素・二酸化炭素									
	充填量	(1台当たり) 510m <sup>3</sup> ・L・kg			充填圧力	14.7 MPa					
⑦ホース等	材質	外皮 ○○ / 内皮 ◎◎			ノズル切替有無	有・無					
	寸法	長さ 25 m (I型・II型)									
	ホース収納方式	リール収納方式 ・ ホース架収納方式									
⑧設置場所	設置階	1	2								
	台数	2	1								
電源	⑨常用電源回路	单相・三相 AC 100 V			電灯回路・動力回路						
		DC	V	AH	充電方式：トリクル・浮動 使用別：専用・共同						
	⑩非常電源回路	種別 ( ) DC V AH			充電方式：トリクル・浮動 使用別：専用・共同						
⑪配線	表示灯回路	露出ケーブル・電線管露出・電線管理設・その他 ( )									
	非常電源回路	耐火電線・電線管露出・電線管理設・その他 ( )									
⑫放射性能	放射率	28.0 L/min									
	放射距離	10 ~ 15 m									
	全量放射時間	160 秒									
備考											

- 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○印で囲むこと。