別記様式第１

　　　　　　　パッケージ型固定泡消火設備型式試験確認申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　職、氏名  　　パッケージ型固定泡消火設備の型式試験確認を受けたいので、次のとおり  　申請します。 | | | | |
| 名　　　称　（商品名） |  | | | |
| 型　　　　　　　　式 |  | | | |
| 放　　出　　方　　式 |  | | | |
| 加　　圧　　方　　式 |  | | | |
| 泡消火薬剤種別 |  | | | |
| 同一型式に属する機種名 |  | | | |
| 試験確認希望年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 試験確認実施場所 |  | | | |
| 担　　　当　　　者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| ※ 受 付 | ※ 手 数 料 等 | | ※ 備 考 | |
|  |  | |  | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　　　３　申請にあたっては、試験確認を実施する型式について、同一型式に属する機種ごとに別紙１に示す〔パッケージ型固定泡消火設備〕仕様書を添付するとともに、申請に必要な書類を添付すること。

　　　４　※印欄は記入しないこと。

別紙１

　　　　　　　　　　　〔パッケージ型固定泡消火設備〕仕様書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造業者名 |  | 申請型式 |  | 機種 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 仕　　　　　様 | | | 図面番号 |
| 泡消火薬剤貯蔵容器 | 容　量 |  | |  |
| 材　質 |  | |  |
| 消火薬剤名 |  | | |  |
| 加圧容器等 |  | | |  |
| 放射圧力範囲 | 圧力 | | |  |
| 放射量範囲 |  | | |  |
| 放射分布状況 | 放射圧力、放射量上・下限値の分布図 | | |  |
| 発泡倍率範囲 |  | | |  |
| 放射時間の最小値 |  | | |  |
| 放　出　口 | 形　　状 | |  |  |
| 材　　質 | |  |  |
| 選　択　弁 | 切換方式 | |  |  |
| 最大個数 | |  |  |
| 配　　　管 | 材　　質 | |  |  |
| 口　　径 | |  |  |
| 電気配線 | 配線の種類 | |  |  |
| 保護方法 | |  |  |
| 外　　　装 | 材　　質 | |  |  |
| 構造の概要 | |  |  |
| 固定方法 | |  |  |
| 接地端子 | 材　　質 | |  |  |
| 構　　造 | |  |  |

別記様式第３

パッケージ型固定泡消火設備の重変更に係る試験確認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　職、氏名  　パッケージ型固定泡消火設備の重変更に係る試験確認を受けたいので、  次のとおり申請します。 | | | | | | | | |
| 型式試験確認の証明を受けているもの | | | 名 称（商品名） | |  | | | |
| 型 式 | |  | | | |
| 確 認 番 号 | |  | | | |
| 変  更  申  請  内  容 | 機 種 名 | | |  | | | | |
| 変  更  事  項 | 品 名 | | 新 仕 様 | | | 旧 仕 様 | |
|  | |  | | |  | |
| 試験確認希望年月日 | | | |  | | | | |
| 試験確認実施場所 | | | |  | | | | |
| 担 当 者 | | | | 氏名 | |  | 電話 |  |
| そ の 他 | | | |  | | | | |
| ※ 受 付 | | | | ※ 手 数 料 | | | ※ その他の費用 | |
|  | | | |  | | |  | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　　　３　申請者は、変更する内容について、別紙１〔パッケージ型固定泡消火設備〕仕様書の該当項目について記入するとともに、申請に必要な書類を添付すること。

　　　４　※印覧は記入しないこと。

別紙１

　　　　　　　　　　　〔パッケージ型固定泡消火設備〕仕様書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造業者名 |  | 申請型式 |  | 機種 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 仕　　　　　様 | | | 図面番号 |
| 泡消火薬剤貯蔵容器 | 容　量 |  | |  |
| 材　質 |  | |  |
| 消火薬剤名 |  | | |  |
| 加圧容器等 |  | | |  |
| 放射圧力範囲 | 圧力 | | |  |
| 放射量範囲 |  | | |  |
| 放射分布状況 | 放射圧力、放射量上・下限値の分布図 | | |  |
| 発泡倍率範囲 |  | | |  |
| 放射時間の最小値 |  | | |  |
| 放　出　口 | 形　　状 | |  |  |
| 材　　質 | |  |  |
| 選　択　弁 | 切換方式 | |  |  |
| 最大個数 | |  |  |
| 配　　　管 | 材　　質 | |  |  |
| 口　　径 | |  |  |
| 電気配線 | 配線の種類 | |  |  |
| 保護方法 | |  |  |
| 外　　　装 | 材　　質 | |  |  |
| 構造の概要 | |  |  |
| 固定方法 | |  |  |
| 接地端子 | 材　　質 | |  |  |
| 構　　造 | |  |  |

別記様式第４

パッケージ型固定泡消火設備の軽変更に係る試験確認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　職、氏名  　パッケージ型固定泡消火設備の軽変更に係る試験確認を受けたいので、  次のとおり申請します。 | | | | | | | | |
| 型式試験確認の証明を受けているもの | | | 名 称（商品名） | |  | | | |
| 型 式 | |  | | | |
| 確 認 番 号 | |  | | | |
| 変  更  申  請  内  容 | 機 種 名 | | |  | | | | |
| 変  更  事  項 | 品 名 | | 新 仕 様 | | | 旧 仕 様 | |
|  | |  | | |  | |
| 担 当 者 | | | | 氏名 | |  | 電話 |  |
| そ の 他 | | | |  | | | | |
| ※ 受 付 | | | | ※ 手 数 料 | | | ※ その他の費用 | |
|  | | | |  | | |  | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　３　申請者は、変更する内容について、別紙１〔パッケージ型固定泡消火設備〕仕様書の該当項目について記入するとともに、申請に必要な書類を添付すること。

　４　※印欄は記入しないこと。

別紙１

　　　　　　　　　　　〔パッケージ型固定泡消火設備〕仕様書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造業者名 |  | 申請型式 |  | 機種 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 仕　　　　　様 | | | 図面番号 |
| 泡消火薬剤貯蔵容器 | 容　量 |  | |  |
| 材　質 |  | |  |
| 消火薬剤名 |  | | |  |
| 加圧容器等 |  | | |  |
| 放射圧力範囲 | 圧力 | | |  |
| 放射量範囲 |  | | |  |
| 放射分布状況 | 放射圧力、放射量上・下限値の分布図 | | |  |
| 発泡倍率範囲 |  | | |  |
| 放射時間の最小値 |  | | |  |
| 放　出　口 | 形　　状 | |  |  |
| 材　　質 | |  |  |
| 選　択　弁 | 切換方式 | |  |  |
| 最大個数 | |  |  |
| 配　　　管 | 材　　質 | |  |  |
| 口　　径 | |  |  |
| 電気配線 | 配線の種類 | |  |  |
| 保護方法 | |  |  |
| 外　　　装 | 材　　質 | |  |  |
| 構造の概要 | |  |  |
| 固定方法 | |  |  |
| 接地端子 | 材　　質 | |  |  |
| 構　　造 | |  |  |

別記様式第７

　　　　　　パッケージ型固定泡消火設備型式試験確認済証等交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　危険物保安技術協会  　理　　事　　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　職、氏名  　　既に、貴協会のパッケージ型固定泡消火設備に係る型式試験確認を受けた  　　ものと同一型式の設備について、型式試験確認済証等の交付を受けたいので、  　　次のとおり申請します。 | | | | |
| 型　　　　式 |  | | | |
| 交付希望枚数 | 型式試験確認済証  　　Ａ（水平）　　　　枚  　　Ｂ（下方）　　　　枚  放出口試験確認済証  　　黒・赤　　　　　　枚 | | 合計 | 枚 |
| 担　当　者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| そ　の　他 |  | | | |
| ※　受　　付 | ※　手　数　料 | | ※　そ　の　他　の　費　用 | |
|  |  | |  | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　申請書は正副２通を提出すること。

　　　３　※印欄は記入しないこと。