



# 調 査 欄

調査年月日	平成 年 月 日
調査員	職氏名
防火上支障 の有無	
調査事項 1 位置（取り付け場所）  2 ネオントランス  3 点滅設備  4 取付機支わく等  5 周囲の状況  6 消火設備	
備考	