

消防団機関点検出動報告書

消防団長	方面隊長	課長	合議

報告日 令和 年 月 日

報告者 長岡中央 方面隊 第1 分団
分団長 ○ ○ ○ ○

令和 ○ 年度 ○ 月分の消防自動車及び小型動力ポンプの点検結果を、

報告者の押印は不要

点検 実施日	用務先 (車庫・置場の町名)	部	車両等の種別	異状	点検者		人員 (人)
○・○	南町3	1	軽防災トラック	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	○○○○	○○○○	2
○・○	南町3	1	軽防災トラック	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	○○○○	○○○○	2
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
.				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

点検者は、機関係員以外でも可能。
点検者に押印は不要

出動総人員 (延べ人員)	出動報酬金額 (単価)	出動報酬支給総額
人		円

※ 太線枠内は、記入しないこと。
異状「有」の場合は、その内容（異状箇所、処置等）を記入した別紙を添付して報告すること。