

## 水道連結型スプリンクラー設備 SPlash 【設計・施工・試験】注意事項

本設備は日本消防検定協会の特定機器評価を取得した設備（型式番号：特評第240号）です。  
次の注意事項をよくお読みの上、設置してください。

### 注 意 事 項

- 所轄の消防ならびに水道事業体の指導内容に従って設置してください。
- 弊社が発行する各要領書などの内容に従って設置してください。
- 弊社が発行している要領書などは次の通りです。  
お手元がない場合は、販売担当者または下記ホームページの「水道連結スプリンクラー」からダウンロードしてください。  
ホームページアドレス【[http://www.nohmi.co.jp/shoka/shoka\\_index.html](http://www.nohmi.co.jp/shoka/shoka_index.html)】
  - 1) 設計要領書【図書番号：TN20277】
  - 2) 設計の手引き【図書番号：TN20341】
  - 3) 施工要領書【図書番号：TN20273】・・・添付資料：施工品質自主検査チェックシート
  - 4) 試験点検要領書【図書番号：TN20276】・・・添付資料：試験結果報告書
  - 5) 取扱説明書【図書番号：TN60054】・・・※制御盤に同梱
  - 6) スプリンクラー制御盤 施工設定要領書【図書番号：TN60055】・・・※制御盤に同梱
  - 7) 露出ボックス施工要領書【図書番号：TN60048】・・・※露出ボックスに同梱
  - 8) 埋込ボックス施工要領書【図書番号：TN60049】・・・※埋込ボックスに同梱
  - 9) 電動弁ユニット施工要領書【図書番号：TN60050】・・・※電動弁ユニットに同梱
- 施工要領書に添付した「施工品質自主検査チェックシート」は施工および試験の要点をまとめたものです。  
ご活用いただくことで正しく施工することができます。
- 施工後は次の資料に必要な事項を記入して能美防災（株）販売担当者宛にご送付をお願い致します。
  - 1) 施工品質確認シート（本紙3ページ目に添付しています）
  - 2) 試験結果報告書（試験点検要領書に添付しています）

参考) 次ページに、『設置するための事前相談～弊社で物件管理を行うための手続き』までを業務フロー（例）としてまとめていますので参考にしてください。

## 『業務フロー（例）』



※上記業務フローは設置する地域により異なる場合がありますので、状況に合わせて柔軟に対応してください。  
※2項以降は、1項で確認した内容などを反映して業務を進めてください。

SPlash 特定施設水道連結型スプリンクラー設備 施工品質確認シート

物件名： \_\_\_\_\_ 用途： グループホーム、サ高住、病院、 その他( \_\_\_\_\_ )

---

物件所在地： 〒 \_\_\_\_\_

---

事業主： \_\_\_\_\_ 事業主連絡先： \_\_\_\_\_

---

工事店： \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_

---

建築構造、階数： \_\_\_\_\_ (鉄骨造、木造、鉄筋コンクリート造) 、 \_\_\_\_\_ 階建て 消 防 検 査 日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

---

設置対象は新築/既存建築物ですか： \_\_\_\_\_ (新築・既存) 延床面積： \_\_\_\_\_ (m<sup>2</sup>) 施 工 責 任 者 サ イ ン： \_\_\_\_\_ (連絡先:tel \_\_\_\_\_ )

---

設置台数:MVCJ004-25型電動弁ユニット \_\_\_\_\_ (台)

---

MHSJ009-72-CP型コンシールドヘッド \_\_\_\_\_ (個)

---

MUWJ001-N型スプリンクラー制御盤 \_\_\_\_\_ (面)

---

NHW-100C型警報ブザー \_\_\_\_\_ (台)

---

加圧送水装置 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ (有 ・ 無(水道給水圧力))

記事：  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

お願い：  
 本設備は、日本消防検定協会に特定機器評価申請し承認された設備(型式番号:特評第240号)です。承認の条件として構成機器だけでなく設備設計・施工についても基準があり、それを守らなければなりません。この施工品質確認シートの設備確認内容欄に書かれている事項について記入、送付していただくことにより設備設計・施工状態の確認をいたします。

**能美防災(株)の販売担当者へ試験結果報告書を添付の上返却お願いします。**

このシートに関するご質問は 能美防災株式会社 消火設備本部 営業推進部 tel 03-3265-0283 までお願いします。

結果記載 : 「良」または「はい」→ ○、「不良」または「いいえ」→ ×

設 備 確 認 内 容	結 果	記 録	記 事
1 建築物の天井および壁の内装仕上げは、準不燃または不燃ですか。			
2 本設備に使用される水は、上水道ですか。		使用水:上水道 ・ 地下水 ・ その他( _____ )	
3 本設備設置について、所轄消防から特に指導を受けましたか。		指導内容:	
4 本設備設置について、所轄水道局から特に指導を受けましたか。		指導内容:	
5 能美防災株式会社の定める設計要領書に従って設備設計を行いましたか。			
6 能美防災株式会社の定める施工要領書に従って工事を行いましたか。			
7 能美防災株式会社の定める試験点検要領書に従って検査・試験を行いましたか。		試験点検要領書(TN20276)の添付別紙3にある試験結果報告書に結果を記入し本シートに添付してください。	
8 「特定施設水道連結型スプリンクラー設備(乾式)試験結果報告書」に必要事項を記入しお客様に渡しましたか。また、取扱説明書を説明しお客様に渡しましたか。			
9 引き渡し時の設備状態、竣工後法令で定める点検が必要であること等の注意事項をお客様に周知しましたか。			
10 設備系統図は作成、保管していますか。			
11 配管圧力損失計算書は作成、保管していますか。			