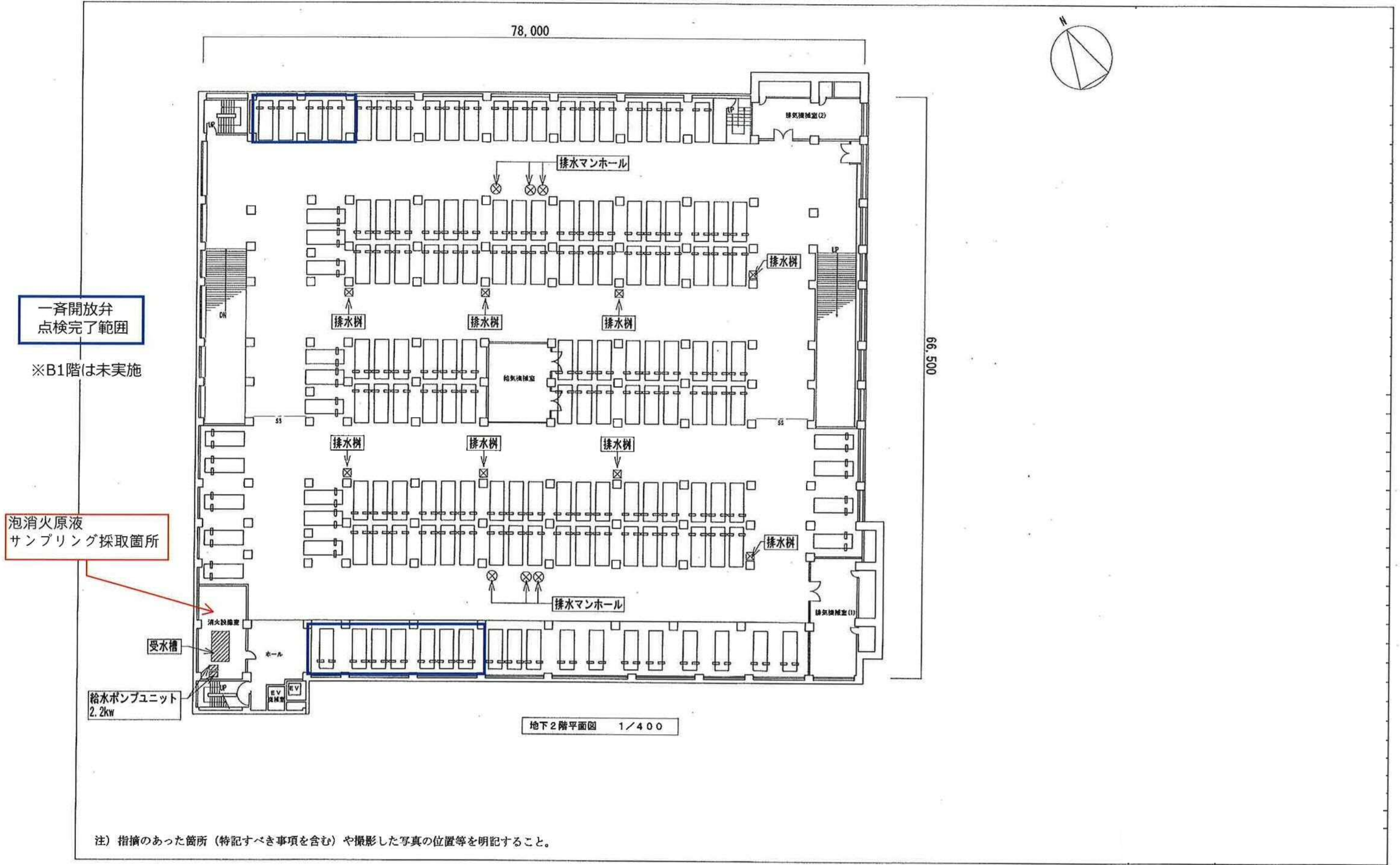


点検結果図



一斉開放弁
点検完了範囲

※B1階は未実施

泡消火原液
サンプル採取箇所

地下2階平面図 1/400

注) 指摘のあった箇所(特記すべき事項を含む)や撮影した写真の位置等を明記すること。