

必要換気量計算チェックリスト (必要換気回数 回/h)

(表一2)

確認申請時記入欄									完了検査申請時記入欄				
室名	床面積 m ²	平均 天井高 h	気積 m ³	換気種別	必要 換気量 m ³ /h	給気機による 給気量 m ³ /h	排気機による 排気量 m ³ /h	換気回数 n	変更の 有無	メーカー 型式	確認		備考
											能力 m ³ /h	作動 状況	
合計		m ²											

・記入要領

1 確認申請時記入欄

- ・換気種別
- ・必要換気量

・給気・排気機による
給気・排気量

- ・換気回数

2 完了検査申請時記入欄

- ・変更の有無
- ・メーカー型式
- ・確認欄

- ・備考

換気計画範囲ごとの種別(第1種、第2種、第3種)を記入して下さい。
換気計画範囲ごとの必要換気を記入して下さい。

給気・排気機による有効給気・排気量を記入して下さい。
有効換気回数を記入して下さい。

給排気機の変更有無を記入してください。
設置された給排気機のメーカー型式について記入してください。
能力 給排気機的能力を確認して製品に表示された能力を記入して下さい。
作動状況 作動状況について確認してチェックを記入して下さい。

根拠となる資料を添付して下さい。(カタログ、説明書等) その他必要な事項を記入して下さい。