

電気使用前絶縁測定結果報告書

催事名称						
会場使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
電気工事業社名				主任電気工事士 氏	名	
所在地				電話番号		
分電盤名称	電気方式	申請容量	絶縁抵抗値(MΩ)			
			R-S	S-T	T-R	R, S, T-E
1号催事場	1φ 3W					
2号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
3号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
4号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
5号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
6号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
7号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
8号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
9号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
10号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
11号催事場	1φ 3W					
	3φ 3W					
センターホール	1φ 3W					
	3φ 3W					
ロビー	1φ 2W					
	1φ 2W					

測定者氏名	送電実施者			電気室承認			施設運営部		