|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別表１　　　　　　　　　自主検査表（日常）　　　　月　　　　　　検査実施者 | | | | | | | | | | | |
| 日 | 曜日 | 検査項目 | | | | | | | | | |
| ガス器具のホース老化・損傷 | 電気器具の配線老化・損傷 | 火気設備器具の設置・使用状況 | 吸殻の  処 理 | 倉庫等の施錠確認 | 終業時の火 気 の  確 認 | その他  (共用部分の可燃物の有無) | | 避難通路等の物品の有無 | |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| （備考）　検査を実施し、良の場合は〇を、不備・欠陥のある場合は×を、即時改修した場合は△を付してください。  　　　　　なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとします。 | | | | | | | | |  | | |
| 防火管理者確認 | |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別表２　　　　　　　　　　　　自主検査表（定期） | | | | | | | |
| 実施項目 | | | 確認箇所 | | | | 確認結果 |
| 建物構造 | (1)　柱・はり・壁・床 | | コンクリートに欠損・ひび割れ・脱落・風化等はないか。 | | | |  |
| (2) | | 仕上材にはく落・落下のおそれのあるたるみ・ひび割れ等はないか。 | | | |  |
| (3)　窓枠・サッシ・ガラス | | 窓枠・サッシ等には、ガラス等の落下、又は枠自体のはずれのおそれのある腐食、ゆるみ、著しい変形等がないか。 | | | |  |
| (4)　外壁・ひさし・パラペット | | 貼石・タイル・モルタル等の仕上材に、はく落・落下のおそれのあるひび割れ・浮き上がり等が生じていないか。 | | | |  |
| 避難施設 | (1)　避難通路 | | ①避難通路の幅員が確保されているか。  ②避難上支障となる物品等を置いていないか。 | | | |  |
| (2) | | 階段室に物品が置かれていないか。 | | | |  |
| (3)　避難階の避難口 | | ①扉の開放方向は避難上支障ないか。  ②避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。  ③避難階段等に通ずる出入口・屋外への出入口の付近に物品その他の障害物はないか。 | | | |  |
| 火気設備器具 | (1)　厨房設備 | | ①可燃物からの保有距離は適正か。  ②異常燃焼時に安全装置は適正に機能するか。  ③燃焼器具の周辺部に炭化しているところはないか。 | | | |  |
| (2)　ガスストーブ、石油ストーブ | | ①自動消火装置は適正に機能するか。  ②火気周囲は整理整頓されているか。 | | | |  |
| 電気設備 | 電気器具 | | ①コードに亀裂、老化、損傷はないか。  ②タコ足の接続を行っていないか。  ③許容電流の範囲内で電気器具を適正に使用しているか。 | | | |  |
| その他 | 危険物 | | ①容器の転倒、落下防止措置はあるか。  ②危険物の漏れ、あふれ、飛散はないか。  ③整理掃除状況は適正か。 | | | |  |
| 検査実施者氏名 | | 検査実施日 | | 検査実施者氏名 | 検査実施日 | 防火管理者確認 | |
|  | | 年　月　日  年　月　日 | |  | 年　月　日  年　月　日 |  | |
| （備考）　検査を実施し、良の場合は〇を、不備・欠陥のある場合は×を、即時改修した場合は△を付してください。  　　　　　なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告するものとします。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別表３　　　　　　　　　　防火管理業務の一部委託状況表　　　　　（令和　年　月　日現在） | | | | | | | |
| 防火対象物名称 | | | ○○○○ | | | | 再受託者の有無 |
| 管理権原者氏名 | | | 代表取締役 ○○ ○○ | | | | ☑　無し  □　一部有り  □　全部 |
| 防火管理者氏名 | | | 役職　○○　○○ | | | |
| 受託者の氏名及び住所等 | | | | | |  | |
| 〔法人にあっては名称及び主たる事務所の所在地〕 | | | | | | 受託者が再委託する場合記入 | |
| 氏　　名（名　称）  住　　所（所在地）  電　話　番　号  担　当　事　務　所  電　話　番　号  〔教育担当者講習  修了者氏名〕  〔講習修了証番号〕  〔教　育　計　画〕 | | | | ○○警備保障株式会社  ○○市○○町○○丁目○番○号  ○○○（○○○）○○○○  ○○市○○町○○丁目○番○号  ○○○（○○○）○○○○  ○○ ○○  ○○ ○○  ○月と○月に実施する | |  | |
|  | 常　駐　方　式 | 範　　　　囲 | □　火気使用箇所の点検監視業務  □　避難又は防火上必要な構造及び設備の維持管理  □　火災が発生した場合の初動措置  　□初期消火　　　□通報連絡　　　□避難誘導  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　周囲の可燃物の管理  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | □　同左  □　同左  □　同左  　□初期消火　□通報連絡  　□避難誘導　□その他（　　）  □　同左  □　その他（　　） | |
| 方　　法 | 常駐場所  常駐人員  委託する防火対象物の範囲  委託する時間帯 | |  |  | |
| 巡　回　方　式 | 範　　　囲 | □　巡回による火気使用箇所の点検等監視業務  □　火災が発生した場合の初動措置  □初期消火　　□通報連絡　　□その他（　　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | □　同左  □　同左  　□初期消火　□通報連絡  　□その他（　　　　　　　　）  □　その他（　　　　　　　　） | |
| 方　　法 | 巡回回数  巡回人員  委託する防火対象物の区域  委託する時間帯 | |  |  | |
| 遠 隔 移 報 方 式 | 範　　　囲 | □　火災異常の遠隔監視及び現場確認業務  □　火災が発生した場合の初動措置  　□初期消火　　□通報連絡　　□その他（　　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | □　同左  □　同左  　□初期消火　□通報連絡  　□その他（　　　　　　　　）  □　その他（　　　　　　　　） | |
| 方　　法 | 現場確認要員の待機場所  到着所要時間  委託する防火対象物の区域  委託する時間帯 | |  |  | |

（備考）「受託者の行う防火管理業務の範囲」については、該当する項目の□にレ印を付すこと。