

別表 1

自主検査票（日常） ____月 検査実施者____

| 日 | 曜日 | 検査項目 | | | | | | | |
|----|----|------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| 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○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

自主検査票（定期）

| 実施項目及び確認箇所 | | 確認結果 |
|------------|------------------|--|
| 建築物構造 | 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。 |
| | 天井 | ・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。 |
| | 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。 |
| | 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 | 避難通路 | ・避難通路の幅員が確保されているか。 ・避難上支障となる物品等を置いていないか。 |
| | 階段 | 階段室に物品が置かれていないか。 |
| | 避難階の避難口 | ・扉の開放方向は避難上支障ないか。 ・避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。 ・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 | | |
| 設備電気 | | |
| その他 | | |
| 検査実施者氏名 | | 防火管理者確認 |
| | | 年 月 日 |

（備考） 検査を実施し、良の場合は○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。

