

別表 1

防火対象物の管理権原者の権原の範囲

所有者 (法人の場合は名称及び代表者氏名)		所有部分	権原の範囲		
番号	管理権原者 名称 (店舗名)	権原の範囲	番号	管理権原者 名称 (店舗名)	権原の範囲
平面図					
階層			階層		

別表2 自主検査チェック票（日常）「火気関係」

_____月

実施責任者				担当区域			
日	曜 日	実施項目					
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) 不備・欠陥がある場合は、直ちに統括防火管理者に報告します。

(凡例) ○…良 ×…不備・欠陥 △…即時改修

統括防
火管理
者確認

別表3

自主検査チェック票（日常）「閉鎖障害等」

実施責任者				担当範囲		_____	
実施日時							
実施項目		確認箇所	チェック状況	チェック状況	チェック状況	チェック状況	チェック状況
避難障害							
閉鎖障害							
操作障害等							
備考							
(備考)不備・欠陥がある場合は、直ちに統括防火管理者に報告します。 (凡例) ○…良 ×…不備・欠陥 △…即時改修						統括防火管理者確認	

別表4

自主検査チェック票（定期）

実施項目及び確認箇所				検査結果
建 物 構 造	(1) 基礎部	上部の構造体に影響を及ぼす沈下・傾き・ひび割れ・欠損等がないか。		
	(2) 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。		
	(3) 天井	仕上材にはく落・落下のおそれのあるたるみ・ひび割れ等がないか。		
	(4) 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・緩み、著しい変形等がないか。		
	(5) 外壁（貼石・タイル・モルタル・塗壁等）・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・浮き上り等が生じていないか。		
	(6) 屋外階段	各構成部材及びその結合部に、緩み・ひび割れ・腐食・老化等はないか。		
	(7) 手すり	支柱が破損・腐食していないか。取付部に緩み・浮きがないか。		
	(8) 消防隊非常用進入口	表示されているか。また、進入障害はないか。		
	(1) 外壁の構造 及び開口部 等	(1) 外壁の耐火構造等に損傷はないか。 (2) 外壁の近く及び防火戸の内外に防火上支障となる可燃物の堆積及び避難の障害となる物品等を置いていないか。 (3) 防火戸は円滑に開閉できるか。		
防 火 設 備	(2) 防火 区画	(1) 防火区画を構成する壁、天井に破損がないか。 (2) 階段内に配管、ダクト、電気配線等が貫通していないか。 (3) 自動閉鎖装置（ドアチェック等）付の防火戸等のくぐり戸が最後まで閉まるか。 〔確認要領〕・常時閉鎖式は最大限まで開放して閉まるのを確認する。 ・煙感知器連動閉鎖式は、防火戸を止めているマグネット等を手動により外し自動的に閉鎖するのを確認する。		
	(4)	防火シャッターの降下スイッチを作動させ、防火シャッターが最後まで降下するか		
	(5)	防火戸・防火シャッターが閉鎖した状態で、隙間が生じていないか。		
	(6)	防火ダンパーの作動状況は良いか。		
	(1) 廊下・通路	(1) 有効幅員が確保されているか。 (2) 避難上支障となる設備・機器等の障害物を設置していないか。		
	(2) 階段	(1) 手すりの取り付け部の緩みと手すり部分の破損がないか。 (2) 階段室の内装は不燃材料になっているか。 (3) 階段室に設備・機器等の障害物を設置していないか。 (4) 非常用照明がバッテリーで点灯するか。		
避 難 施 設	(3) 避難階の 避難口 (出入口)	(1) 扉の開放方向は避難上支障ないか。 (2) 避難扉の錠は内部から容易に開けられるか。 (3) 避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。 (4) 避難階段等に通ずる出入口・屋外への出入口の付近に障害物はないか。		
	(1) 廉房設備 (大型レンジ、 フライヤー 等)、ガスコン ロ、湯沸器	(1) 可燃物品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) ガス配管は亀裂、老化、損傷していないか。 (4) 油脂分を発生する器具の天蓋及びグリスフィルターは清掃されているか。 (5) 排気ダクトの排気能力は適正か。また、ダクトは清掃されているか。 (6) 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。		
	(1) 変電設備	(1) 電気主任技術者等の資格を有する者が検査を行っているか。 (2) 変電設備の周囲に可燃物を置いていないか。 (3) 変電設備に異音、過熱はないか。		
電 氣 設 備	(2) 電気器具	(1) タコ足の接続を行っていないか。 (2) 許容電流の範囲内で電気器具を適正に使用しているか。		
	(1) 少量危険物 貯蔵取扱所	(1) 標識は掲げられているか。 (2) 揭示板（類別・数量等）には、正しく記載されているか。 (3) 換気設備は適正に機能しているか。 (4) 容器の転倒、落下防止措置はあるか。 (5) 整理清掃状況は適正か。 (6) 危険物の漏れ、あふれ、飛散はないか。 (7) 屋内タンク、地下タンクの場合に、通気管のメッシュに亀裂等はないか。		
危 險 物 施 設	(2) 指定可燃物 貯蔵取扱所	(1) 標識は掲げられているか。 (2) 貯蔵取扱所周囲に火気はないか。 (3) 整理整頓（集積）の状況は良いか。		
検査実施者氏名		検査実施日	検査実施者氏名	検査実施日
構造関係	_____	年 月 日	火気設備器具	年 月 日
防火関係	_____	年 月 日	電気設備	年 月 日
避難関係	_____	年 月 日	危険物施設	年 月 日

(備考) 不備・欠陥がある場合は、直ちに統括防火管理者に報告します。

(凡例) ○…良 ×…不備・欠陥 △…即時改修

別表5 防火管理業務の一部委託状況表 (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				<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 一部有り <input type="checkbox"/> 全部
統括防火管理者氏名				
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〕				
受託者の行う 防火管理業務の範囲 及び 方法	常駐方式	範囲	<input type="checkbox"/> 火気使用箇所の点検監視業務 <input type="checkbox"/> 避難又は防火上必要な構造及び設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 周囲の可燃物の管理 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> その他()
	巡回方式	範囲	<input type="checkbox"/> 巡回による火気使用箇所の点検等監視業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()
遠隔移報方式	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		
	範囲	<input type="checkbox"/> 火災異常の遠隔監視及び現場確認業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 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□に印を付すこと。