別記様式第２号（第22条第1項及び第27条第1項関係）

　 　　自主点検表（　　　　年　　月期分）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　防火責任者　殿

　　　　　　　 　 　所　　　　属

　　　　　　　　　 火元責任者名

下記のとおり自主検査結果を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当区域(室名) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | **検　査　事　項　及　び　確　認　箇　所** | | | | | | | 検査結果 |
| 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**  階段室に物品が置かれていないか。 | | | | | |  |
| **(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　避難階段等に通じる出入口の幅は適切か。 | | | | | |  |
| ③ 避難階段等に通じる出入口・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  使  用  設  備  器  具 | **(1)** | **厨房設備**  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　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 火気範囲は、整理整頓されているか。 | | | | | |  |
| 電  気  設  備 |  | **電気器具**  ①　コードの亀裂、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　整理清掃状況は適正か。 | | | | | | |  |
| 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 | |
| 構造関係  避難関係 | | | 年　月　日  年　月　日 | 火気使用設備器具    電気器具 | 年　月　日  年　月　日 |  | |

　　　（備考）検査を実施し、良の場合は○を、不備のある場合は×を、即時改修した場合は×を付する。

　　なお、不備・欠陥がある場合には、直ちに（防災管理者の資格を有する）防火管理者に報告するものとする。