別紙様式第１号

自　　主　　点　　検　　票

（建物名：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実　施　項　目　及　び　確　認　箇　所 | | | | 検査  結果 | 場所・処置事項 |
| 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）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。 | | |  |  |
| （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  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。 | | |  |  |
| 点検実施者氏名 | | | 点検実施日 | | 防災・防火管理者確認 |
|  | | | 年　　月　　日 | |  |

（備考）点検を実施し,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・防火管理者に報告するものとする。