

別表1

自主検査表（日常）_____月

検査実施者_____

日 曜 日	検査項目						
	火気使用場所周囲の整理整頓状況	終業時の火気の確認	吸い殻の処理	ガス元栓の閉栓、器具のホース等の劣化損傷の有無	電気器具の配線の接続状況・劣化損傷の有無	避難通路・階段等に避難上支障となる物品の有無	消火器の設置位置の確認、誘導灯等の点灯状況の確認
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) 天井	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。		
	(3) 窓枠・サッシ・ガラス	窓枠・サッシ等に、ガラス等の落下又は枠自体の外れのおそれのある腐食、緩み、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	階段室に物品が置かれていないか。		
	(3) 避難階の避難口	① 扇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 使 用 設 備 器 具	(1) 廚房・給湯設備	① 可燃物品からの保有距離（離隔距離）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 燃焼器具等の周辺部に、炭化しているところはないか		
	(2) ストーブ	① 自動消火装置は、適正に機能するか。 ② 燃焼器具等の周囲は、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 コンセントの差込プラグが、タコ足の接続になっていないか。 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（灯油等）	① 容器の転倒・落下・移動防止措置はあるか。 ② 危険物の漏れ、あふれ、飛散はないか。 ③ 保管場所周囲の整理清掃状況は、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
_____	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○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・防災管理業務の一部委託状況表

防火対象物又は建築物その他の工作物の名称	○○○ビル（居酒屋○○○）			
受託者 氏名（名称）	○○管理株式会社 代表取締役 ○○ △△			
受託者 住所（所在地） 電話番号	○○市○○区○○町○○ (000) 111-2222			
受託者の行う防火・防災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、地震その他の災害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（ ）	
			常駐場所	
			委託する防火対象物又は建築物その他の工作物の区域	<input type="checkbox"/> 全域 <input type="checkbox"/> 一部[]
			委託する時間帯	常駐人数 人
			<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、地震その他の災害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（ ）	
	□巡回方式	範囲	巡回回数	
			委託する防火対象物又は建築物その他の工作物の区域	<input type="checkbox"/> 全域 <input type="checkbox"/> 一部[]
			委託する時間帯	巡回人員 1人
	☑遠隔移報方式	範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 火災、地震その他の災害等、異常の遠隔監視及び現場確認業務 <input checked="" type="checkbox"/> 火災、地震その他の災害が発生した場合の初動措置 <input checked="" type="checkbox"/> 初期消火 <input checked="" type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
			現場確認要員の待機場所	○○待機所
			委託する防火対象物又は建築物その他の工作物の区域	<input checked="" type="checkbox"/> 全域 <input type="checkbox"/> 一部[]
			委託する時間帯	休業(無人)時間中 到着所要時間 約 5分

備考 「受託者の行う防火・防災管理業務の範囲及び方法」については、該当する項目の□に✓印を付すこと。

別紙

自衛消防訓練通知書

		年 月 日
(あて先) 京都市 消防署長		
管理権原者又は 防火管理者の氏名		
建物(事業所)の 所 在 地		
建物(事業所)の 名 称		
用 途	消防法施行令 別表第1の項別	() 項
実 施 日 時	年 月 日 時 分 から 時 分 まで	
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 防災訓練(震災対応など) <input type="checkbox"/> その他の訓練(応急手当など)	
訓 練 実 施 範 囲	<input type="checkbox"/> 全体(建物(事業所)全体で実施する場合) <input type="checkbox"/> 一部(一部のテナントのみで実施する場合)	
訓 練 参 加 人 員	人	
実 施 担 当 者 (連絡先)	(役職) (氏名) (電話番号) _____	
消防職員の派遣	<input type="checkbox"/> 要請する <input type="checkbox"/> 要請しない	
訓 練 の 概 要 (具体的に記入すること)		
※受付欄	※経過欄	

- 備考 1 該当する□には、レ印を記入してください。
 2 ※の欄は記入しないでください。
 3 訓練の概要の欄に実施内容が記載しきれない場合は、別紙として添付してください。
 4 全体の消防計画に基づく訓練の場合には、参加事業所一覧等の資料を添付してください。