

別表 1

防火対象物実態把握表

敷地全体

収容人員	名
防火管理業務の一部委託	有 ・ 無

建物(棟)別

	建物(棟)No.	
防火対象物名称		

1 規模・構造等				
使用開始年月	階数		用途	延面積
	地上	地下		
年 月	階	階		m <sup>2</sup>
構造	階段			
	屋内	屋外		
耐火 ・ 準耐火 ・ その他	本	本		

2 火気等の使用状況	
(1) 火気使用状況	
(2) 危険物および指定可燃物等の貯蔵・取扱い状況	

3 消防用設備等の設置状況 (設置されている設備は枠内に○を入れる)			
(1) 消火設備			
	消火器		屋内消火栓設備
	スプリンクラー設備		屋外消火栓設備
	( )消火設備		
(2) 警報設備			
	自動火災報知設備		非常警報設備(ベル・サイレン)
	非常警報設備(放送設備)		漏電火災警報器
	ガス漏れ火災警報設備		
(3) 避難設備			
	避難器具( )		誘導灯
(4) 消火活動上必要な施設等			
	連結送水管		消防用水
	非常コンセント設備		

※ 同一敷地内に管理権原者が同一の棟が複数ある場合は、この表を建物(棟)ごとに記載すること。  
 なお、敷地は1枚目のみ記載すること。

▲別表2（防火管理業務を第三者へ委託している場合）

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				
管理権原者氏名				
防火管理者氏名				
受託者の氏名 および住所等 (法人にあっては 名称および主たる 事務所の所在地)	氏名(名称)			
	住所(所在地)			
	担当事務所 所在地			
	TEL			
再受託者の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一部委託 <input type="checkbox"/> 全部		
受託者の 行う 防火管理 業務の 範囲 および 方法	常駐 方式	範囲	<input type="checkbox"/> 火気使用箇所の点検等監視業務 <input type="checkbox"/> 避難または防火上必要な構造および設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 消防・防災設備等の監視・操作業務 <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"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 周囲の可燃物の整理 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
			常駐場所	
			常駐人員	
			委託する防火対象物の範囲	
	委託する時間帯			
	巡回 方式	範囲	<input type="checkbox"/> 火気使用箇所の点検等監視業務 <input type="checkbox"/> 避難または防火上必要な構造および設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 消防・防災設備等の監視・操作業務 <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"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 周囲の可燃物の整理 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
			巡回回数	
			巡回人員	
			委託する防火対象物の範囲	
	委託する時間帯			
	遠隔 移報 方式	範囲	<input type="checkbox"/> 火災異常の遠隔監視および現場確認業務 <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"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
			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範囲				
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✓印を付する。

別表 3

## 予 防 活 動 組 織 編 成 表

防 火 管 理 者 氏 名			
防 火 担 当 責 任 者		火 元 責 任 者	
担 当 区 域 (階)	氏 名 (職 名)	担 当 区 域 (部 分)	氏 名 (職 名)
階			
階			
階			
階			
階			

別表 4

## 自 主 検 査 表 ( 月 )

防火管理者 \_\_\_\_\_

日	曜 日	検 査 項 目											検 査 実 施 者
		避難通路等に物品が放置されて いないか。(避難口・廊下・階段・ 避難通路)	避難口(非常口)は容易に開放できるか。	防火戸等の閉鎖障害はないか。	防火戸等の自動閉鎖装置は有効に機能するか。	ガス器具のホースの劣化・損傷はないか。	電気器具や配線などの劣化・損傷はないか。	火気設備器具の異常はないか。	たばこの吸殻の処理は適正か。	終業時の火気の確認			
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 良の場合は○を、不備のある場合×を、即時改修した場合は⊗を記入する。

消防用設備等の自主点検表( 月)

防火管理者 \_\_\_\_\_

日	曜日	消火器			自動火災報知設備				非常警報設備(ベル)			避難器具			誘導灯			点検実施者			
		設置場所に置いてあるか。	変形・損傷等はないか。	安全栓が外れていないか。	圧力計がある場合は、指示範囲内にあるか。	受信機のスイッチは、ベル停止となっていないか。	感知器の破損、変形、脱落はないか。	発信機の周囲に障害物はないか。	発信機の表示灯は点灯しているか。	押しボタンの保護板に破損等はないか。	操作上障害となる物はないか。	表示灯は点灯しているか。	開口部は容易に開放できるか。	付近に障害となる物品等がないか。	標識に変形・脱落・汚損はないか。	降下する際に障害となる物はないか。	着地する周囲に必要な空地が確保されているか。		不点灯、ちらつきなどがないか。	変形、損傷等はないか。	視認障害はないか。
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 良の場合は○を、不備のある場合×を、即時改修した場合は⊗を記入する。

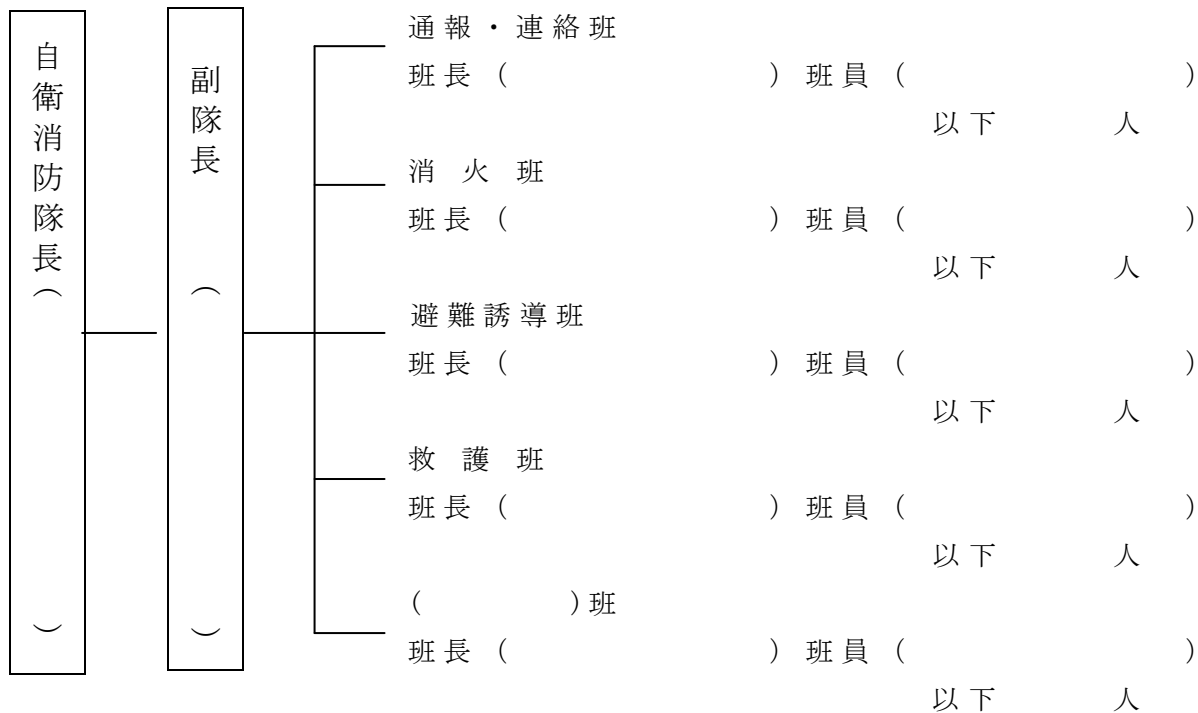
日	曜日	屋内(外)消火栓設備				スプリンクラー設備				非常警報設備(放送設備)				連結送水管				点検実施者
		使用上の障害となる物品はないか。	消火栓箱は確実に開閉できるか。	ホース・ノズルが適正に収納されているか。	表示灯は点灯しているか。	制御弁は開放されているか。	ヘッド周囲に散水障害はないか。	補助散水栓箱は確実に開閉できるか。	補助散水栓のホース・ノズルが適正に収納されているか。	操作し難いものはないか。	スピーカーは破損、変形、脱落はないか。	操作スイッチ類は正常な位置にあるか。	送水口は汚損・脱落はないか。	標識に汚損・脱落はないか。	放水口付近に障害物はないか。	送水口は消防ポンプ自動車容易に接近できるか。		
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 良の場合は○を、不備のある場合×を、即時改修した場合は⊗を記入する。

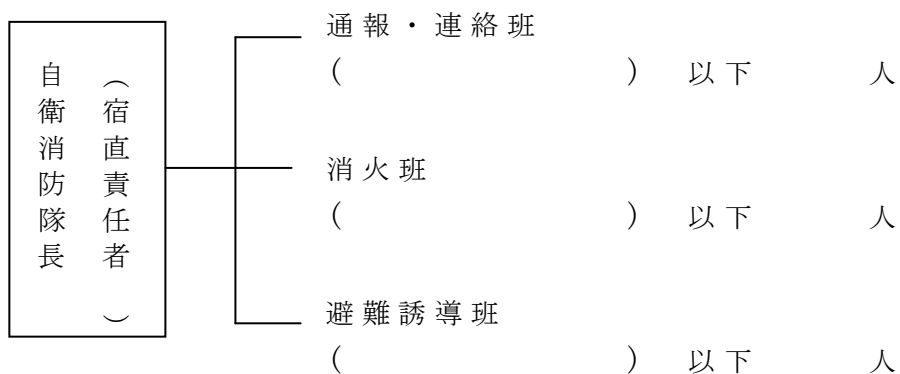
別表 6

自 衛 消 防 組 織 編 成 表

1 営業時間内等 ( \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 )



2 勤務人員が少ない時間帯 ( \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 )



- ★夜間等無人，別表 2 により委託（警備会社等に委託している場合）
- ★夜間等無人，連絡先は下記（警備会社等に委託していない場合）

緊急連絡先	_____ (電話 _____)
-------	------------------