別表１　　自主検査表（日常）　＿＿＿月　　検査実施者＿＿＿＿＿＿

| 日 | 曜日 | 検　査　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）　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 | ⑴　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。 | |
| | ⑵　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。 | |
| | ⑶　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。 | |
| | ⑷　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 | ⑴　避難通路 | ①避難通路の幅員が確保されているか。<br>②避難上支障となる物品等を置いていないか。 | |
| | ⑵　階　　段 | 階段室に物品が置かれていないか。 | |
| | ⑶　避難階の避難口 | ①扉の開放方向は避難上支障ないか。<br>②避難階段等に通ずる出入口の幅は適切か。<br>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。 | |
| 火気設備器具 | | | |
| | | | |
| 電気設備 | | | |
| その他 | | | |

| 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　　防火管理業務の一部委託状況表　　（　　年　月　日現在）

<table>
<tr><td>防火対象物名称</td><td colspan="4"></td><td>再受託者の有無</td></tr>
<tr><td>管理権原者氏名</td><td colspan="4"></td><td rowspan="2">□　無し<br>□　一部有り<br>□　全部</td></tr>
<tr><td>防火管理者氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">受託者の氏名及び住所等<br>〔法人にあっては名称及び主たる事務所の所在地〕</td><td colspan="2">受託者が再委託する場合記入</td></tr>
<tr><td colspan="3">氏　　名（名　称）<br>住　　所（所在地）<br>電　話　番　号<br>担　当　事　務　所<br>電　話　番　号<br>〔教育担当者講習<br>修了者氏名〕<br>〔講習修了証番号〕<br>〔教　育　計　画〕</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">受託者の行う防火管理業務の範囲及び方法</td><td rowspan="2">常駐方式</td><td>範囲</td><td colspan="2">□　火気使用箇所の点検監視業務<br>□　避難又は防火上必要な構造及び設備の維持管理<br>□　火災が発生した場合の初動措置<br>□初期消火　□通報連絡　□避難誘導<br>□その他（　　）<br>□　周囲の可燃物の管理<br>□　その他（　　）</td><td>□　同左<br>□　同左<br>□　同左<br>□初期消火　□通報連絡<br>□避難誘導　□その他（　）<br>□　同左<br>□　その他（　）</td></tr>
<tr><td>方法</td><td>常駐場所<br>常駐人員<br>委託する防火対象物の範囲<br>委託する時間帯</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">巡回方式</td><td>範囲</td><td colspan="2">□　巡回による火気使用箇所の点検等監視業務<br>□　火災が発生した場合の初動措置<br>□初期消火　□通報連絡　□その他（　　）<br>□　その他（　　）</td><td>□　同左<br>□　同左<br>□初期消火　□通報連絡<br>□その他（　　）<br>□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>方法</td><td>巡回回数<br>巡回人員<br>委託する防火対象物の区域<br>委託する時間帯</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">遠隔移報方式</td><td>範囲</td><td colspan="2">□　火災異常の遠隔監視及び現場確認業務<br>□　火災が発生した場合の初動措置<br>□初期消火　□通報連絡　□その他（　　）<br>□　その他（　　）</td><td>□　同左<br>□　同左<br>□初期消火　□通報連絡<br>□その他（　　）<br>□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>方法</td><td>現場確認要員の待機場所<br>到着所要時間<br>委託する防火対象物の区域<br>委託する時間帯</td><td></td><td></td></tr>
</table>

（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□にレ印を付すこと。

別表４

別記様式10号（第26条関係）　　年　　月　　日

# 消防訓練（計画・実施）通知書

今治市消防長

事業所名

代表者氏名

電話　　（　　）

次のとおり消防訓練を（計画・実施）しましたので通知します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 防火対象物の所在地 | | | |
| 防火対象物の用途（区分） | （　項　） | | |
| 防火対象物の名称 | | | |
| 防火管理者 | | 訓練参加者数 | 人 |
| 訓練実施日 | 令和　年　月　日　時　分から　時　分まで | | |
| 訓練の種別 | □ 消火訓練 | □ 通報訓練 | □ 避難訓練 |
| 訓練の概要 | | | |

準備シートは

今治市消防本部ホームページ内

「様式ダウンロード」→消防訓練

→消防訓練（準備シート）から

ダウンロードし添付してください。