

年 月 日

(あて先) 釧路市 消防署長

防火対象物
所在地 _____

名 称 _____

管理権原者 職
氏名 _____

自主防火管理報告書

該当する□に✓を記入し、該当しない項目には斜線を引いてください。

防火管理者		点検実施日	令和 年 月 日
項目	内 容		結 果
建築構造等	●増築、改築、用途の変更などはありませんか。 変更等のある場合 → 変更年月日、事由、規模を記入して下さい。 年 月 日 事由 規模 m ²		□ある □ない
	●防火戸、防火シャッターが変形又は自動閉鎖装置の機能不良で閉鎖障害となっていないですか。		□いる □いない
防火管理体制	●届出されている防火管理者に変更はありませんか。 [変更のある場合]防火管理者 職・氏名()		□ある □ない
	●自衛消防組織について人事異動等による変更はありませんか。		□ある □ない
	●施設を使用しながら工事を行う場合、工事中の消防計画の届出について、従業員や工事関係者等に周知していますか。		□いる □いない
訓練・教育 自衛消防と	●消火、通報、避難訓練を消防計画にもとづき定期的実施していますか。 最終の実施年月日 (年 月 日)		□いる □いない
	●従業員等は消防用設備等の設置場所、操作要領、火災の際の自衛消防隊の任務、行動を理解していますか。		□いる □いない
自主検査状況	●消防計画に定める自主検査を定期的実施していますか。		□いる □いない
	●自主検査の実施時期はどの位ですか。 [] 内に記入してください。 [週に 回程度 ・ 月に 回程度 ・ 年に 回程度]		
	●自主検査を実施している方は誰ですか。 [□防火管理者 ・ □火元責任者 ・ □各テナント従業員 ・ □その他 ()]		
	●自主検査の結果は良好ですか。 [□概ね良好 ・ □不良箇所がある]		
	●不良箇所がある場合、是正するのはいつですか。 [□その都度 ・ □時期を見て ・ □予算がつき次第 ・ □その他 ()]		

※裏面も記載してください。

	<p>●主な不良個所はどこですか。 [□建物構造・□防火区画・□階段等・□消防用設備・□火気、電気設備・□危険物施設]</p>	
防 放 止 火	●放火防止のため定期的に巡回、監視を行っていますか。	□いる □いない
	●物置、空室、物品庫等の施錠管理を行っていますか。	□いる □いない
火 災 予 防 管 理	●高層建物や不特定多数の方が出入りする部分で使用しているじゅうたんやカーテンは、防災のものを使用していますか。	□いる □いない
	●廊下、階段や避難経路となるベランダ・バルコニー等の避難施設に、避難の障害となる物品などを置いていませんか。	□いる □いない
	●防火戸、防火シャッターの周辺に閉鎖の障害となる物品などを置いていませんか	□いる □いない
火 気 使 用 設 備 ・ 機 器 の 管 理	●機種に応じた正しい使用をしていますか。	□いる □いない
	●火気の使用後はガスの元栓等の閉鎖確認をしていますか。	□いる □いない
	●業務終了後は宿直者、警備員等により火気の始末、煙草の吸殻処理の確認を行っていますか。	□いる □いない
	●厨房、調理用機器の天蓋、排気ダクト、グリスフィルターに油・すすの付着がないよう定期的に清掃を行っていますか。 最終の清掃年月日 (年 月 日)	□いる □いない
	●破損、亀裂はありませんか。	□ある □ない
	●厨房、ボイラーなどの火気設備に増設、改修、取替え等変更はありませんか。変更した設備名 (年 月 日)	□ある □ない
	●火気使用機器の周囲に過熱や炭化しているところはありませんか。	□ある □ない
報 告 点 検	●耐震消火装置、燃料遮断装置、過熱防止装置などの安全装置の破損、作動不良はありませんか。	□ある □ない
	●消防用設備等の点検は定期的実施し、報告していますか。 最終の点検実施年月日 (年 月 日)	□いる □いない
	●点検結果による不良個所は、改修していますか。	□いる □いない

危 険 物 施 設 の 自 主 点 検

資 格 者 ・ 定 期 点 検	●危険物取扱者はいますか。(甲種 名、乙種 名、丙種 名)	□いる □いない
	●危険物取扱者は定期的に法定講習を受講していますか。	□いる □いない
	●危険物施設の定期点検を実施し、点検結果記録を保存していますか。 ★定期点検の方法 (□目視のみ・□微加(減)圧のみ・□両方併用) 最終実施年月日 (年 月 日) 記録保存 □有・□無	□いる □いない
	●定期点検の結果は良好でしたか。	□良好 □不良
貯 蔵 ・ 取 扱	●危険物施設内での喫煙、溶接等みだりに火気を使用していませんか。	□いる □いない
	●危険物施設内は、常に整理・清掃に努めていますか。	□いる □いない
	●危険物の漏れ、あふれ、飛散防止措置は適切に講じていますか。	□いる □いない
	●タンクへの注入時は、危険物取扱者が立会い、タンクの残量・注入量を確認していますか。	□いる □いない

その他火災予防上確認した事項、改善状況、ご意見、ご要望等がありましたら記入して下さい。