

別表2 別表3

自主検査チェック票（日常）（火気関係）（閉鎖障害等）

月

実施責任者		担当区域							
日	曜日	実施項目							
		ガス器具 のホース の老化・ 損傷	電気器 具の配 線老 化・損傷	火気設 備器具 の異常 の有無	吸殻の 処理	終業時 の火気 の確認	その他 (トイレ 内の可 燃物・ご み箱等 の確認)	避難 障害	閉鎖 障害
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) 不備・欠陥がある場合には、直ちに防火管理者に報告すること。

(凡例) ○……良 ×……不備 △……即時改修

防火管理者
確認

--