

別表1

自主検査チェック票（日常）（火気関係）

月

実施責任者		担当区域							
日	曜日	実施項目							
		避難通路等の物品の有無	ガス器具のホースの老化・損傷	電気器具の配線の老化・損傷	火気設備器具の異常の有無	吸殻の処理	倉庫等施錠の確認	終業時の火気確認	その他（トイレ内の可燃物・ごみ箱等の確認）
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）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

--