自主検査表（日常） 月 検査実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日  | 曜日  | 検 査 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  | 電気器具の配線劣化・損傷  | 火気使用設備器具の異常の確認  | 倉庫等の施錠の確認  | 吸い殻の処理  | 終業時の火気の管理  | その他（トイレ内の可燃物・ゴミ箱等の確認）  |
| 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）検査を実施し、良の場合は〇を、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。