

防災管理点検結果報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防長 殿

管理権原者

法人の場合は、名称及び
代表者名

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇-〇

氏 名 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり防災管理対象物の防災管理点検を実施したので、消防法第36条第1項において準用する同法第8条の2の2第1項の規定に基づき報告します。

記

防災管理対象物	所在地	福岡県遠賀郡〇〇町〇〇〇〇-〇			
	名称	遠消 ショッピングセンター			
	複数権原の場合に管理権原に属する部分の名称				
	用途 ^{*1}	物品販売店舗	令別表第1 ^{*1}	(4) 項	
	構造・規模	鉄骨 造 地上 5 階 地下 1 階 床面積 4,000 m ² 延べ面積 24,000 m ²			
点検実施日	令和〇〇年〇〇月〇〇日				
点検者	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇-〇 電話番号 000-000-0000			
	氏名	〇〇防災株式会社 〇〇 〇〇			
	免状	講習機関名	免状交付年月日	免状交付番号	有効期限
		〇〇消防本部	令和00年00月00日	第〇〇〇〇〇号	令和00年00月00日
	受付欄 ^{*2}	経過欄 ^{*2}	備考 ^{*2}		

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 ※1欄は、複数権原の場合にあっては管理権原に属する部分の情報を記入すること。
 3 ※2欄は、記入しないこと。

防 災 管 理 者		遠賀 二郎				
立 会 者		消防 二郎				
点 検 年 月 日		令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日				
防災管理維持台帳		記録の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 一部有・ <input type="checkbox"/> 無	保存の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 一部有・ <input type="checkbox"/> 無			
防 災 管 理 対 象 物 の 概 要	階 別 概 要 (号 棟)	事項 階別	用 途	床 面 積	点検する部分 の床面積	備 考
		5 階	物品販売店舗	4,000 m ²	4,000 m ²	
		4 階	〃	4,000 m ²	4,000 m ²	
		3 階	〃	4,000 m ²	4,000 m ²	
		2 階	〃	4,000 m ²	4,000 m ²	
		1 階	〃	4,000 m ²	4,000 m ²	
		B1 階	〃	4,000 m ²	4,000 m ²	
		合 計		24,000 m ²	24,000 m ²	
	備 考					

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 防災管理維持台帳の欄は、該当する口にレ点を記入すること。

点 検 項 目		点 検 結 果		状 況 及 び 措 置 内 容
		判定	不備内容	
届 出	防災管理者選任（解任）	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		
	消防計画作成（変更）	<input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否	消防計画変更の未届	
消	自衛消防組織の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		
	自衛消防の組織	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
防	避難施設の維持管理及びその案内	<input checked="" type="checkbox"/> 適		2階バックヤードへの常時閉鎖の防火戸がストッパーにより開放されていた為、ストッパーを撤去し、是正させた。※その3にも記入
		<input type="checkbox"/> 否		
	収容人員の適正化	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
計	防災管理上必要な教育	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		
	避難訓練その他必要な訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
画	関係機関との連絡	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		
	訓練結果の検証及び消防計画の見直し	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
画	防災管理に関し必要な事項	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		
	地震発生時の被害想定及び対策	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
画	地震対策のための自主検査	<input checked="" type="checkbox"/> 適		自主検査は計画の通り実施されているが、その結果の記録が確認できない為、作成し保存するよう助言した。
		<input type="checkbox"/> 否		
	地震対策のための設備及び資機材の点検並びに整備	<input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
画	備品の落下、転倒及び移動の防止措置	<input type="checkbox"/> 適		1階ロビーに設置しているロッカーの転倒防止措置未実施。措置の実施について助言した。
		<input checked="" type="checkbox"/> 否		
	地震発生時の応急措置	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
画	地震対策に関し必要な事項	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		
	特殊な災害の発生時の通報連絡及び避難誘導	<input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
画	特殊な災害の対策に関し必要な事項	<input checked="" type="checkbox"/> 適		
		<input type="checkbox"/> 否		

消	自衛消防組織	活動要領	<input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否		聴取の結果、屋内消火栓設備の操作要領について不適切な点が見受けられた。訓練を実施し習熟するよう助言した。
		要員の教育及び訓練	<input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否	講習未受講	避難誘導班の班長が自衛消防業務講習を未受講であった為、受講するよう助言した。
		業務に関し必要な事項	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		
	共同自衛消防組織	協議会の設置及び運営	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		該当なし
		統括管理者の選任	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
		業務を行う範囲	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
		運営に関し必要な事項	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
	防	防災管理業務の一部委託	<input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否		委託内容が変更されている為、消防計画を変更し届出るよう助言した。
		権原の範囲	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		該当なし
	計	地震防災対策強化地域に所在する防災管理対象物	自衛消防の組織	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
情報等の伝達			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
避難誘導			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
施設及び設備の点検及び整備			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
応急対策			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
防災訓練			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
教育及び広報			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		〃
防災管理者			避難訓練の実施回数	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
	避難訓練を実施する場合の消防機関への通報	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出 遠消予第〇〇〇〇号 令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出 遠消予第〇〇〇〇号	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 判定の欄は、適正な場合は「適」の□にレ点を記入し、不備のある場合は「否」の□にレ点を記入するとともに、不備内容の欄にその内容を記入すること。
 3 状況及び措置内容の欄には、点検時の点検項目の状況及び点検の際措置した内容を記入すること。
 4 該当のない点検項目については、状況及び措置内容の欄に「該当なし」と記入すること。

(その3)

点 検 項 目		点 検 結 果		状 況 及 び 措 置 内 容
		判 定	不 備 内 容	
届	統括防災管理者選任 (解任)	<input type="checkbox"/> 適		該当なし
		<input type="checkbox"/> 否		
出	全体についての消防 計画作成(変更)	<input type="checkbox"/> 適		〃
		<input type="checkbox"/> 否		

点 検 項 目		点 検 結 果		状 況 及 び 措 置 内 容
		判 定	不 備 内 容	
避難上必要な施設 及び防火戸の管理		<input checked="" type="checkbox"/> 適		2階バックヤードへの常時閉鎖の防火戸がストッパーにより開放されていた為、ストッパーを撤去し是正させた。 ※その2と併用
		<input type="checkbox"/> 否		

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 判定の欄は、適正な場合は「適」の□にレ点を記入し、不備のある場合は「否」の□にレ点を記入するとともに、不備内容の欄にその内容を記入すること。
 3 状況及び措置内容の欄には、点検時の点検項目の状況及び点検の際措置した内容を記入すること。
 4 該当のない点検項目については、状況及び措置内容の欄に「該当なし」と記入すること。