

①〈定期検査報告書〉

整理番号 - -

第三十六号の八様式(第六条関係) (A4)

定期検査報告書
(防火設備)
(第一面)

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は事実と相違ありません。

特定行政庁 様

平成 年 月 日

報告者氏名 印

検査者氏名 印

【1. 所有者】
 【イ. 氏名のフリガナ】
 【ロ. 氏名】
 【ハ. 郵便番号】
 【ニ. 住所】
 【ホ. 電話番号】

【2. 管理者】
 【イ. 氏名のフリガナ】
 【ロ. 氏名】
 【ハ. 郵便番号】
 【ニ. 住所】
 【ホ. 電話番号】

【3. 報告対象建築物】
 【イ. 所在地】
 【ロ. 名称のフリガナ】
 【ハ. 名称】
 【ニ. 用途】

【4. 検査による指摘の概要】
 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし

※受付欄	※特記欄	※整理番号欄
平成 年 月 日		
第 号		
係員印		

①〈定期検査報告書-二面〉

(第二面)

防火設備の状況等

【1. 建築物の概要】
 【イ. 階数】 地上 階 地下 階
 【ロ. 建築面積】 m²
 【ハ. 延べ面積】 m²

【2. 確認済証交付年月日等】
 【イ. 確認済証交付年月日】 昭和・平成 年 月 日 第 号
 【ロ. 確認済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ()
 【ハ. 検査済証交付年月日】 昭和・平成 年 月 日 第 号
 【ニ. 検査済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ()

【3. 検査日等】
 【イ. 今回の検査】 平成 年 月 日実施
 【ロ. 前回の検査】 実施 (平成 年 月 日報告) 未実施
 【ハ. 前回の検査に関する書類の写し】 有 無

【4. 防火設備の検査者】
 (代表となる検査者)
 【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
 防火設備検査員 第 号
 【ロ. 氏名のフリガナ】
 【ハ. 氏名】
 【ニ. 勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号
 【ホ. 郵便番号】
 【ヘ. 所在地】
 【ト. 電話番号】
 (その他の検査者)
 【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 号
 防火設備検査員 第 号
 【ロ. 氏名のフリガナ】
 【ハ. 氏名】
 【ニ. 勤務先】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号
 【ホ. 郵便番号】
 【ヘ. 所在地】
 【ト. 電話番号】

【5. 防火設備の概要】
 【イ. 避難安全検証法等の適用】
 階避難安全検証法 (階) 全館避難安全検証法
 その他 ()
 【ロ. 防火設備】
 防火扉 (枚) 防火シャッター (枚)

③〈検査結果表〉

別記第二号 (A4)

検査結果表
(防火シャッター)

当該検査に關与した検査者	代表となる検査者	氏名	検査者番号
	その他の検査者		

番号	検査項目	検査事項	検査結果			担当検査者番号
			指摘なし	要是正	既存不適格	
(1)	設置場所の周囲状況	閉鎖の障害となる物品の放置の状況				
(2)		軸受け部のブラケット、巻取りシャフト及び開閉機の取付けの状況				
(3)		スプロケットの設置の状況				
(4)		軸受け部のブラケット、ベアリング及びスプロケット又はロープ車の劣化及び損傷の状況				
(5)		ロープチェーン又はワイヤーロープの劣化及び損傷の状況				
(6)	カーテン部	スラット及び駆体の劣化等の状況				
(7)		吊り元の劣化及び損傷並びに固定の状況				
(8)		劣化及び損傷の状況				
(9)	まぐさ及びガイドレール	劣化及び損傷の状況				
(10)	危険防止装置	危険防止用運動中継器の配線の状況				
(11)		危険防止装置用予備電源の劣化及び損傷の状況				
(12)		危険防止装置用予備電源の容量の状況				
(13)		座板感知部の劣化及び損傷並びに作動の状況				
(14)		作動の状況				
(15)	座板感知器、熱線複合式感知器及び熱感知器	設置位置				
(16)		感知の状況				
(17)		設置の状況				
(18)	運動機構	スイッチ類及び表示灯の状況				
(19)		連絡接線の状況				
(20)		接地の状況				
(21)		予備電源への切り替えの状況				
(22)		劣化及び損傷の状況				
(23)		容量の状況				
(24)		自動閉鎖装置	設置の状況			
(25)	手動閉鎖装置	設置の状況				
(26)	総合的な作動の状況	防火シャッターの閉鎖の状況				
(27)		防火区画の形成の状況				

上記以外の検査項目

特記事項	検査項目	指摘の具体的内容等	改善の具体的内容等	改善(予定)年月

⑤〈関連写真〉

別添2様式 (A4)

関係写真

部位	番号	検査項目	検査結果	
			<input type="checkbox"/> 要是正	<input type="checkbox"/> その他の
写真貼付		特記事項		

部位	番号	検査項目	検査結果	
			<input type="checkbox"/> 要是正	<input type="checkbox"/> その他の
写真貼付		特記事項		

(注意)
 ① この書類は、検査の結果で「要是正」とされた項目のうち、「既存不適格」ではない項目について作成してください。また、「既存不適格」及び「指摘なし」の項目についても、特記すべき事項があれば、必要に応じて作成してください。「要是正」の項目がない場合は、この書類は省略しても構いません。
 ② 記入欄が不足する場合は、粘付拡大紙を添付してください。