

**防火設備の定期検査報告書・検査結果表等
作成上の留意事項等について**

**定期検査報告書等の記入例
(防火設備)**

平成29年1月

神奈川県内13特定行政庁

記入例

第三十六号の八様式（第六条関係）(A4)

記入上の注意（P4～P5）参照の上、該当する箇所は全て記入願います。

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に相違ありません。

特定行政庁 様

平成 年 月 日

提出時に記入してください。

神奈川県知事又は 市長（特定行政庁）

報告者氏名 職名・氏名 神奈川 次郎 印

検査者氏名 神奈川 三郎 印

報告者 = 2. 管理者

第二面 4：代表となる検査者

【1. 所有者】

【イ. 氏名のフリガナ】 カガリ ジロ

【ロ. 氏名】 神奈川 次郎

【ハ. 郵便番号】 〒000-0000

【ニ. 住所】 横浜市 区 1-2-3

【ホ. 電話番号】 045-000-0000

法人にあってはその名称
代表者の職名・氏名
主たる事務所の所在地
フリガナを必ず記載してください。

【2. 管理者】

【イ. 氏名のフリガナ】

【ロ. 氏名】 所有者に同じ

【ハ. 郵便番号】

【ニ. 住所】

【ホ. 電話番号】

「所有者に同じ」・「同上」といった記載でも可

管理者 = 建築物に関して維持管理上の責任ある立場の者
日常的な管理（清掃・保全会社との打合わせ等）のみを行っている人ではありません。

【3. 報告対象建築物】

【イ. 所在地】 横浜市 区 1-2-3

【ロ. 名称のフリガナ】 ホテル カガリ

【ハ. 名称】 ホテル 神奈川

【ニ. 用途】 ホテル、物品販売業を営む店舗

住居表示で記入。未実施の場合は地名地番

建築物の主要用途の他、その他の定期報告対象用途を記載する。

【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		00-00-00-00000-00
第 号		
係員印		

建築物と同じ

4. 検査による指摘の概要

指摘事項なしの場合	要是正の指摘あり（ 既存不適格 ）	✓ 指摘なし
指摘事項が全て既存不適格の場合	✓ 要是正の指摘あり（ ✓ 既存不適格 ）	指摘なし
既存不適格以外の指摘事項ありの場合	✓ 要是正の指摘あり（ 既存不適格 ）	指摘なし

「✓」マークは「 」でも可

報告対象の建築物が複数棟ある場合は、建築物1棟ごとに作成する。

防火設備の状況等

【1. 建築物の概要】

【イ. 階数】 地上 7 階 地下 1 階

【ロ. 建築面積】 495.00 m²

【ハ. 延べ面積】 3,269.00 m²

検査対象の防火設備が設置された建築物に関する直前の建築確認、検査済証の情報を記入する。

【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 4 年 11 月 12 日 第 確認 01234 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 6 年 8 月 5 日 第 確認 01234 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

「前回検査日」ではなく、「前回報告日」を記入する。

初回の場合 ✓ 未実施

【4. 防火設備の検査者】

(代表となる検査者)

【イ. 資格】 (1 級) 建築士 (大臣) 登録第 9999999 号
防火設備検査員 第 号

【ロ. 氏名のフリガナ】 カガリ サブ

【ハ. 氏名】 神奈川 三郎

【ニ. 勤務先】 建築設計事務所

(1 級) 建築士事務所 (神奈川県) 知事登録第 12345 号

【ホ. 郵便番号】 〒000-0000

【ヘ. 所在地】 横浜市 区 1-2-3

【ト. 電話番号】 045-000-1111 090-0000-0000 (FAX 045-000-2222)

勤務先等、直接連絡が出来る番号。外出が多い場合は携帯電話・FAX等を併記する。

(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 7777777 号

【ロ. 氏名のフリガナ】 カガリ シウ

【ハ. 氏名】 神奈川 四郎

【ニ. 勤務先】 株式会社

() 建築士事務所 () 知事登録第 号

【ホ. 郵便番号】 〒000-0000

【ヘ. 所在地】 横浜市 区 3-2-1

【ト. 電話番号】 045-000-3333 090-0000-0000 (FAX 045-000-4444)

その他の検査者：検査者が1名の場合は欄を削除してもよい。3名以上の場合は欄を追加するか別紙に記載して添える。

【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 (1 枚) ✓ 防火シャッター (1 枚)

✓ 耐火クロススクリーン (1 枚) ✓ ドレンチャー (1 台)

その他 (台)

報告対象に「✓」マーク。枚数(台数)を記入する。「防火扉の枚数」=「吊元の数」「ドレンチャーの台数」=「散水ヘッドの個数」

【6. 防火設備の検査の状況】

【イ. 指摘の内容】 ✓ 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし

【ロ. 指摘の概要】 防火扉(1)(3)(4)異種用途区画、総合的な作動の状況(16)異種用途区画、防火シャッター(1)面積区画、総合的な作動の状況(26)面積区画、耐火クロススクリーン(2)(6)(11)縦穴区画、ドレンチャー等(1)(3)異種用途区画、連動機構(16)異種用途区画、総合的な動作の状況(25)異種用途区画

【ハ. 改善予定の有無】 ✓ 有 (平成 年 月に改善予定) 無

記入方法は第1面4と同じ。

指摘の概要は検査結果表で指摘した事項を全て記入する。「検査項目」+「番号」+「防火区画の概要」

【7. 防火設備の不具合の発生状況】

【イ. 不具合】 有 ✓ 無

【ロ. 不具合記録】 有 ✓ 無

【ハ. 改善の状況】 実施済 改善予定 (平成 年 月に改善予定) 予定なし

【8. 備考】

第3面の結果を記入する。

要是正の指摘及び改善予定が複数ある場合は、一番早い改善予定時期を記入する。

報告対象の建築物が複数棟ある場合は、建築物1棟ごとに作成する。前回の検査以降に不具合を把握していない場合は省略可。

(第三面)

防火設備に係る不具合の状況

不具合を把握した年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

検査者が把握した年月ではなく、所有者(管理者)が把握した年月を記入する。

不具合が生じた原因として考えられる理由を明確に記入する。

改善予定がない場合は理由を記入する。

不具合の項目別に記入する。
不具合が生じた防火設備の位置が特定できるように記入する。

改善済み：改善年月
改善未了：改善予定年月を記入する。

(注意)

1. 各面共通関係

印のある欄は記入しないでください。

数字は算用数字を、単位はメートル法を用いてください。

記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入し添えてください。

2. 第一面関係

報告者又は検査者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

検査者が2人以上のときは、代表となる検査者を検査者氏名欄に記入してください。

1 欄及び2 欄は、所有者又は管理者が法人のときは、「ロ」はそれぞれ法人の名称及び代表者氏名を、「ニ」はそれぞれ法人の所在地を記入してください。

第二面の6 欄の「イ」において「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れた場合においては、4 欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第二面の6 欄の「イ」において、「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れたときは、併せて4 欄の「イ」の「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

3. 第二面関係

この書類は、建築物ごとに、防火設備の概要及び当該防火設備の構造方法に係る検査結果について作成してください。

2 欄の「イ」及び「ロ」は、検査対象の防火設備を有する建築物に関する直前の確認について、「ハ」及び「ニ」は、検査対象の防火設備を有する建築物に関する直前の完了検査について、それぞれ記入してください。

2 欄の「ロ」及び「ニ」は、該当するチェックボックスに「レ」マークを入れ、「指定確認検査機関」の場合には、併せてその名称を記入してください。

3 欄の「イ」は、検査が終了した年月日を記入し、「ロ」は、検査対象の防火設備に関する直前の報告について記入して下さい。

3 欄の「ロ」は、報告の対象となっていない場合には「未実施」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

3 欄の「ハ」は、前回の定期検査の結果を記録した書類の写しの保存の有無について記入してください。

4 欄は、代表となる検査者並びに検査に係る防火設備に係る全ての検査者について記入してください。当該防火設備の検査を行った検査者が1人の場合は、その他の検査者欄は削除して構いません。

4 欄の「イ」は、検査者の有する資格について記入してください。検査者が防火設備検査員である場合は、防火設備検査員資格者証の交付番号を「防火設備検査員」の番号欄に記入してください。

4 欄の「ニ」は、検査者が法人に勤務している場合は、検査者の勤務先について記入し、勤務先が建築士事務所の場合は、事務所登録番号を併せて記入してください。

4 欄の「ホ」から「ト」までは、検査者が法人に勤務している場合は、検査者の勤務先について記入し、検査者が法人に勤務していない場合は検査者の住所について記入してください。

5 欄の「イ」は、建築基準法施行令第129条第3項に規定する階避難安全検証法により階避難安全性能が確かめられた建築物のときは「階避難安全検証法」のチェックボックスに、同令第129条の2第3項に規定する全館避難安全検証法により全館避難安全性能が確かめられた建築物のときは「全館避難安全検証法」のチェックボックスに、それぞれ「レ」マークを入れ、「階避難安全検証法」の場合には、併せて階避難安全性能を確かめた階を記入してください。建築基準法第38条(同法第67条の2、第67条の4及び第88条第1項において準用する場合を含む。)の規定による特殊構造方法等認定、同法第68条の25第1項の規定による構造方法等の認定又は建築基準法の一部を改正する法律

(平成10年法律第100号)による改正前の建築基準法第38条の規定による認定を受けている建築物のうち、当該適用について特に報告が必要なものについては「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、その概要を記入してください。

5欄の「ロ」は、検査対象の防火設備について、チェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、防火扉、防火シャッター、耐火クロススクリーンについては、個々の扉又はカーテン部ごとにその枚数を計上し、その合計を記入してください。ドレンチャーについては、散水ヘッドの合計の個数を記入してください。「その他」の場合は具体的な内容と台数を記入してください。

6欄の「イ」は、検査結果において、是正が必要と認められるときは「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該指摘された箇所全体に建築基準法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは併せて「既存不適格」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

6欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れたとき(「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。)は、「ロ」に指摘の概要を記入してください。指摘の概要を記入する場合にあっては、当該防火設備が設置されている区画の概要を明記してください。

6欄の「イ」の「要是正の指摘あり」のチェックボックスに「レ」マークを入れ(「既存不適格」のチェックボックスに「レ」を入れたときを除く。)、当該指摘を受けた項目について改善予定があるときは「ハ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入してください。改善予定がないときは「ハ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

前回検査時以降に把握した火災時の防火設備不動作等機器の故障、異常動作、損傷、腐食その他の劣化に起因するもの(以下「不具合」という。)について第三面の「不具合の概要」欄に記入したときは、7欄の「イ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、当該不具合について記録があるときは7欄の「ロ」の「有」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、記録が無いときは7欄の「ロ」の「無」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。また、第三面に記入された不具合のうち当該不具合を受けた改善を既に行っているものがあり、かつ、改善を行う予定があるものがない場合には7欄の「ハ」の「実施済」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、第三面に記入された不具合のうち改善を行う予定があるものがある場合には7欄の「改善予定」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、併せて改善予定年月を記入し、改善の予定がない場合には7欄の「予定なし」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

各欄に掲げられている項目以外で特に報告すべき事項は、8欄又は別紙に記載して添えてください。

4. 第三面関係

第三面は、前回検査時以降に把握した防火設備に係る不具合のうち第二面の6欄において指摘されるもの以外のものについて、把握できる範囲において記入してください。前回検査時以降不具合を把握していない場合は、第三面を省略することができます。

「不具合を把握した年月」欄は、当該不具合を把握した年月を記入してください。

「不具合の概要」欄は、当該不具合の箇所を特定した上で、当該不具合の具体的な内容を記入してください。不具合の概要を記入する場合にあっては、当該防火設備が設置されている区画の概要を明記してください。

「考えられる原因」欄は、当該不具合が生じた原因として主として考えられるものを記入してください。ただし、当該不具合が生じた原因が不明な場合は「不明」と記入してください。

「改善(予定)年月」欄は、既に改善を実施している場合には実施年月を、改善を行う予定がある場合には改善予定年月を記入し、改善を行う予定がない場合には「-」を記入してください。

「改善措置の概要等」欄は、既に改善を実施している場合又は改善を行う予定がある場合に、具体的措置の概要を記入してください。改善を行う予定がない場合には、その理由を記入してください。

第三十六号の九様式（第六条、第六条の三、第十一条の四関係）(A4)

定期検査報告概要書

（防火設備）

（第一面）

この様式には、第三十六号の八様式に記入した内容と同一の内容を記入してください。

【1.所有者】

【イ.氏名のフリガナ】 カガリ ジロ

【ロ.氏名】 神奈川 次郎

【ハ.郵便番号】 〒000-0000

【ニ.住所】 横浜市 区 1-2-3

報告書の第一面1から転記する。

【2.管理者】

【イ.氏名のフリガナ】

【ロ.氏名】 所有者と同じ

【ハ.郵便番号】

【ニ.住所】

報告書の第一面2から転記する。

【3.報告対象建築物】

【イ.所在地】 横浜市 区 1-2-3

【ロ.名称のフリガナ】 ホテル カガリ

【ハ.名称】 ホテル 神奈川

【ニ.用途】 ホテル、物品販売業を営む店舗

報告書の第一面3から転記する。

【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

報告書の第一面4から転記する。

【5.不具合の発生状況】

【イ.不具合】 有 ✓無

【ロ.不具合記録】 有 ✓無

【ハ.不具合の概要】

【ニ.改善の状況】 実施済 改善予定（平成 年 月に改善予定）

予定なし（理由： ）

報告書の第二面7から転記する。

報告書の第三面から転記する。

防火設備の状況等

【1. 建築物の概要】

【イ. 階数】 地上 7 階 地下 1 階
【ロ. 建築面積】 495.00 m²
【ハ. 延べ面積】 3,269.00 m²

← 報告書の第二面 1 から転記する。

【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 4 年 11 月 12 日 第 確認 01234 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 6 年 8 月 5 日 第 確認 01234 号
【ニ. 検査済証交付者】 ✓ 建築主事 指定確認検査機関 ()

← 報告書の第二面 2 から転記する。

【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

← 報告書の第二面 3 から転記する。

【4. 防火設備の検査者】

(代表となる検査者)

【イ. 資格】 (1 級) 建築士 (大臣) 登録第 99999999 号
防火設備検査員 第 号
【ロ. 氏名のフリガナ】 カガリ サト
【ハ. 氏名】 神奈川 三郎
【ニ. 勤務先】 建築設計事務所
(1 級) 建築士事務所 (神奈川県) 知事登録第 12345 号
【ホ. 郵便番号】 〒000-0000
【ヘ. 所在地】 横浜市 区 1-2-3
【ト. 電話番号】 045-000-1111 090-0000-0000 (FAX 045-000-2222)

← 報告書の第二面 4 から転記する。

(その他の検査者)

【イ. 資格】 () 建築士 () 登録第 77777777 号
防火設備検査員 第 号
【ロ. 氏名のフリガナ】 カガリ シロ
【ハ. 氏名】 神奈川 四郎
【ニ. 勤務先】 株式会社
() 建築士事務所 () 知事登録第 号
【ホ. 郵便番号】 〒000-0000
【ヘ. 所在地】 横浜市 区 3-2-1
【ト. 電話番号】 045-000-3333 090-0000-0000 (FAX 045-000-4444)

【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 ()

← 報告書の第二面 5 から転記する。

【ロ. 防火設備】

✓ 防火扉 (1 枚) ✓ 防火シャッター (1 枚)
✓ 耐火クロススクリーン (1 枚) ✓ ドレンチャー (1 台)
その他 (台)

【6. 備考】

← 報告書の第二面 8 から転記する。

(注意)

この様式には、第三十六号の八様式に記入した内容と同一の内容を記入してください。第二面は、同様式第二面において指摘があった防火設備についてのみ作成し、第一面に添えてください。

神奈川県では指摘がない防火設備についても第二面の添付をお願いしています。

記入例

別記第一号(A4)

検査結果表
(防火扉)

検査者を全て記入する。その他の検査者が多数いる場合は記入欄を追加し、その他の検査者がいない場合は記入欄を削除してもよい。

当該検査に関与した検査者		氏名	検査者番号
	代表となる検査者	神奈川 三郎	1
	その他の検査者	神奈川 四郎	2

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

「対象の有無」欄は検査対象となる項目に記入する。

「検査結果」欄は H28 告示第 723 号別表第 1(に)欄の判定基準により判定した結果を記入する。「指摘なし」又は「要是正」欄に を記入し、「要是正」の項目が既存不適格である場合には、併せて「既存不適格」欄にも を記入する。

番号	検査項目	検査事項	検査結果				状況、対策等	担当検査者番号
			対象の有無	指摘なし	要是正	既存不適格		
(1)	防火扉	設置場所の周囲状況					障害物あり	1
(2)		扉、枠及び金物	扉の取付けの状況					1
(3)			扉、枠及び金物の劣化及び損傷の状況					腐食あり
(4)		危害防止装置					閉鎖力 150N 超	1
(5)		煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器	設置位置					1
(6)			感知の状況					1
(7)		温度ヒューズ装置						-
(8)	連動機構	連動制御器	スイッチ類及び表示灯の状況					2
(9)			結線接続の状況					2
(10)			接地の状況					2
(11)			予備電源への切り替えの状況					2
(12)		連動機構用予備電源	劣化及び損傷の状況					2
(13)	容量の状況						2	
(14)	自動閉鎖装置	設置の状況					2	
(15)		再ロック防止機構の作動の状況					2	
(16)	総合的な作動の状況	防火扉の閉鎖の状況					閉鎖しない	1
(17)		防火区画の形成の状況						1

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

(6) 感知の状況で、前回の検査以降に同等の方法で実施した検査の記録により確認した場合には、その検査内容、検査日、検査者を記入する。
例) 消防法による検査
検査日 年 月 日
検査者

該当しない検査項目がある場合は取消し線で抹消する。

上記以外の検査項目								

要是正の指摘項目（既存不適格を含む）は全て記入してください。また、要是正に至らない場合でも、検査者の判断が必要であると判断したものは、併せて記入してください。（経過観察等）

特記事項				
番号	検査項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月
(1)	設置場所の周囲状況	室の防火扉の軌跡の範囲内に物品が置かれている。 (要是正)	物品を移動してください。	年月 改善済
(3)	扉、枠及び金物	室の防火扉 枠の腐食により閉鎖に支障がある。 (要是正)	腐食した枠を交換してください。	年月 改善予定
(4)	危害防止装置	閉鎖力が 150N を超えている。 (既存不適格)	調整が必要です。	未定
(16)	総合的な作動の状況	室の防火扉、枠の腐食により閉鎖しない。 (要是正)	腐食した枠を交換してください。	年月 改善予定
(13)	連動機構用予備電源	1年以内にバッテリーの交換期限を迎える。 (経過観察)	バッテリーの早期交換をお勧めします。	未定

指摘事項の分類（要是正、既存不適格、経過観察）を記入する。

(注意)

この書類は、建築物ごとに作成してください。

記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

「当該検査に関与した検査者」欄は、建築基準法施行規則別記第 36 の 8 様式第二面 4 欄に記入した検査者について記入し、「検査者番号」欄に検査者を特定できる番号、記号等を記入してください。当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、その他の検査者欄は削除して構いません。

該当しない検査項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「担当検査者番号」欄までを取消線で抹消してください。

「検査結果」欄は、別表(い)欄に掲げる各検査項目ごとに記入してください。

「検査結果」欄のうち「要是正」欄は、別表(い)欄に掲げる検査項目について同表(ろ)欄に掲げる検査事項のいずれかが同表(に)欄に掲げる判定基準に該当する場合に 印を記入してください。

「検査結果」欄のうち「指摘なし」欄は、 に該当しない場合に 印を記入してください。

「既存不適格」欄は、「要是正」欄に 印を記入した場合で、建築基準法第 3 条第 2 項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、 印を記入してください。

「担当検査者番号」欄は、「検査に関与した検査者」欄で記入した番号、記号等を記入してください。ただし、当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、記入しなくても構いません。

「上記以外の検査項目」欄は、第 1 ただし書の規定により特定行政庁が検査項目を追加したときに、当該検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。また、第 1 第 2 項の規定により同項に規定する図書等に検査の方法が記載されている場合に、当該図書等に記載されている検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。なお、これらの項目がない場合は、この欄を削除して構いません。

「特記事項」は、検査の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっては特記すべき事項がある場合に、該当する検査項目の番号、検査項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を()書きで記入してください。

各階平面図を別添 1 の様式に従い添付し、防火扉の設置されている箇所及び指摘(特記すべき事項を含む)のあった箇所を明記してください。なお、別添 1 の様式は別記第二号、別記第三号又は別記第四号の各々の別添 1 の様式に記載すべき事項を合わせて記載することとして構いません。

要是正とされた検査項目(既存不適格の場合を除く。)については、要是正とされた部分を撮影した写真を別添 2 の様式に従い添付するとともに、撮影した写真の位置を別添 1 の様式に明記してください。

記入例

別記第二号（A4）

検査結果表
(防火シャッター)

検査者を全て記入する。その他の検査者が多数いる場合は記入欄を追加し、その他の検査者がいない場合は記入欄を削除してもよい。

当該検査に関与した検査者	代表となる検査者	氏名 神奈川 三郎	検査者番号 1
	その他の検査者	神奈川 四郎	2

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

「対象の有無」欄は検査対象となる項目にを記入する。

「検査結果」欄は H28 告示第 723 号別表第 2(に)欄の判定基準により判定した結果を記入する。「指摘なし」又は「要是正」欄に を記入し、「要是正」の項目が既存不適格である場合には、併せて「既存不適格」欄にも を記入する。

番号	検査項目	検査事項	対象の有無	検査結果			状況、対策等	担当検査者番号
				指摘なし	要是正	既存不適格		
(1)	防火シャッター	設置場所の周囲状況				障害物あり	1	
(2)		駆動装置	閉鎖の障害となる物品の放置の状況					1
(3)			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					1
(4)			スプロケットの設置の状況					1
(5)			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					1
(6)			ローラチェーン又はワイヤロープの劣化及び損傷の状況					1
(7)		カーテン部	スラット及び座板の劣化等の状況					1
(8)			吊り元の劣化及び損傷並びに固定の状況					1
(9)			ケース	劣化及び損傷の状況				1
(10)		危害防止装置	まぐさ及びガイドレール	劣化及び損傷の状況				1
(11)			危害防止用連動中継器の配線の状況				危害防止装置未設置	1
(12)			危害防止装置用予備電源の劣化及び損傷の状況				"	1
(13)			危害防止装置用予備電源の容量の状況				"	1
(14)			座板感知部の劣化及び損傷並びに作動の状況				"	1
(15)	作動の状況					"	1	
(16)	煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器	設置位置					1	
(17)		感知の状況					1	
(18)	連動機構	温度ヒューズ装置	設置の状況				2	
(19)		連動制御器	スイッチ類及び表示灯の状況					2
(20)			結線接続の状況					2
(21)			接地の状況					2
(22)			予備電源への切り替えの状況					2
(23)		連動機構用予備電源	劣化及び損傷の状況					2
(24)			容量の状況					2
(25)	自動閉鎖装置	設置の状況					2	
(26)	総合的な作動の状況	防火シャッターの閉鎖の状況				閉鎖しない	1	
(27)		防火区画の形成の状況					1	

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

(16) 感知の状況で、前回の検査以降に同等の方法で実施した検査の記録により確認した場合には、その検査内容、検査日、検査者を記入する。
例) 消防法による検査
検査日 年 月 日
検査者

該当しない検査項目がある場合は取消し線で抹消する。

要是正の指摘項目（既存不適格を含む）は全て記入してください。また、要是正に至らない場合でも、検査者の判断が必要であると判断したものは、併せて記入してください。（経過観察等）

上記以外の検査項目

--	--	--	--	--	--	--	--	--

特記事項

番号	検査項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月
(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	室前の防火シャッターの降下面内に物品が置かれている。（要是正）	物品を移動してください。	年 月 改善済
(10)~(14)	危害防止装置	危害防止装置未設置（既存不適格）	危害防止装置の設置を要望します。	未定
(26)	総合的な作動の状況 防火シャッターの閉鎖の状況	室前の防火シャッター、障害物により閉鎖しない。（要是正）	物品を移動してください。	年 月 改善済

指摘事項の分類（要是正、既存不適格、経過観察）を記入する。

(注意)

この書類は、建築物ごとに作成してください。

記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

「当該検査に関与した検査者」欄は、建築基準法施行規則別記第 36 の 8 様式第二面 4 欄に記入した検査者について記入し、「検査者番号」欄に検査者を特定できる番号、記号等を記入してください。当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、その他の検査者欄は削除して構いません。

該当しない検査項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「担当検査者番号」欄までを取消線で抹消してください。

「検査結果」欄は、別表(い)欄に掲げる各検査項目ごとに記入してください。

「検査結果」欄のうち「要是正」欄は、別表(い)欄に掲げる検査項目について同表(ろ)欄に掲げる検査事項のいずれかが同表(に)欄に掲げる判定基準に該当する場合に 印を記入してください。

「検査結果」欄のうち「指摘なし」欄は、 に該当しない場合に 印を記入してください。

「既存不適格」欄は、「要是正」欄に 印を記入した場合で、建築基準法第 3 条第 2 項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、 印を記入してください。

「担当検査者番号」欄は、「検査に関与した検査者」欄で記入した番号、記号等を記入してください。ただし、当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、記入しなくても構いません。

欄は、日常的に閉鎖するものについてのみ記入してください。

「上記以外の検査項目」欄は、第 1 ただし書の規定により特定行政庁が検査項目を追加したときに、当該検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。また、第 1 第 2 項の規定により同項に規定する図書等に検査の方法が記載されている場合に、当該図書等に記載されている検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。なお、これらの項目がない場合は、この欄を削除して構いません。

「特記事項」は、検査の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっては特記すべき事項がある場合に、該当する検査項目の番号、検査項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を()書きで記入してください。

各階平面図を別添 1 の様式に従い添付し、防火シャッターの設置されている箇所及び指摘(特記すべき事項を含む)のあった箇所を明記してください。なお、別添 1 の様式は別記第一号、別記第三号又は別記第四号の各々の別添 1 の様式に記載すべき事項を合わせて記載することとして構いません。

要是正とされた検査項目(既存不適格の場合を除く。)については、要是正とされた部分を撮影した写真を別添 2 の様式に従い添付するとともに、撮影した写真の位置を別添 1 の様式に明記してください。

記入例

別記第三号 (A4)

検査結果表
(耐火クロススクリーン)

検査者を全て記入する。その他の検査者が多数いる場合は記入欄を追加し、その他の検査者がいない場合は記入欄を削除してもよい。

当該検査に関与した検査者	代表となる検査者	神奈川 三郎	検査者番号	1
	その他の検査者	神奈川 四郎		2

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

「対象の有無」欄は検査対象となる項目に記入する。

「検査結果」欄は H28 告示第 723 号別表第 3(に) 欄の判定基準により判定した結果を記入する。「指摘なし」又は「要是正」欄に を記入し、「要是正」の項目が既存不適格である場合には、併せて「既存不適格」欄にも を記入する。

番号	検査項目	検査事項	対象の有無	検査結果			状況、対策等	担当検査者番号
				指摘なし	要是正	既存不適格		
(1)	耐火クロススクリーン	設置場所の周囲状況						
(2)		駆動装置	閉鎖の障害となる物品の放置の状況				たるみ有り	
(3)		カーテン部	ローラチェーンの劣化及び損傷の状況					
(4)			耐火クロス及び座板の劣化及び損傷の状況					
(5)		ケース	吊り元の劣化及び損傷並びに固定の状況					
(6)		まぐさ及びガイドレール	劣化及び損傷の状況				遮煙材の脱落	
(7)		危害防止装置	危害防止用連動中継器の配線の状況					
(8)			危害防止装置用予備電源の劣化及び損傷の状況					
(9)			危害防止装置用予備電源の容量の状況					
(10)			座板感知部の劣化及び損傷並びに作動の状況					
(11)			作動の状況				作動遅延	
(12)	連動機構	煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器	設置位置					
(13)			感知の状況					
(14)		連動制御器	スイッチ類及び表示灯の状況					
(15)			結線接続の状況					
(16)			接地の状況					
(17)		連動機構用予備電源	予備電源への切り替えの状況					
(18)			劣化及び損傷の状況					
(19)			容量の状況					
(20)		自動閉鎖装置	設置の状況					
(21)		手動閉鎖装置	設置の状況					
(22)	総合的な作動の状況	耐火クロススクリーンの閉鎖の状況						
(23)		防火区画の形成の状況						

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

(13) 感知の状況で、前回の検査以降に同等の方法で実施した検査の記録により確認した場合には、その検査内容、検査日、検査者を記入する。
例) 消防法による検査
検査日 年 月 日
検査者

要是正の指摘項目（既存不適格を含む）は全て記入してください。また、要是正に至らない場合でも、検査者の判断が必要であると判断したものは、併せて記入してください。（経過観察等）

上記以外の検査項								

特記事項				
番号	検査項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善（予定）年月
(2)	駆動装置	ローラチェーンに軸間距離の 4% を超えるたるみがあります。（要是正）	調整が必要です。	年月 改善済
(6)	まぐさ及びガイドレール	遮煙材が脱落しています。（要是正）	遮煙材の設置等、改善が必要です。	年月 予定
(11)	危害防止装置	感知から停止までの距離が 10cm です。（要是正）	調整が必要です。	年月 改善済

指摘事項の分類（要是正、既存不適格、経過観察）を記入する。

(注意)

この書類は、建築物ごとに作成してください。

記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

「当該検査に関与した検査者」欄は、建築基準法施行規則別記第 36 の 8 様式第二面 4 欄に記入した検査者について記入し、「検査者番号」欄に検査者を特定できる番号、記号等を記入してください。当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、その他の検査者欄は削除して構いません。

該当しない検査項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「担当検査者番号」欄までを取消線で抹消してください。

「検査結果」欄は、別表(い)欄に掲げる各検査項目ごとに記入してください。

「検査結果」欄のうち「要是正」欄は、別表(い)欄に掲げる検査項目について同表(ろ)欄に掲げる検査事項のいずれかが同表(に)欄に掲げる判定基準に該当する場合に 印を記入してください。

「検査結果」欄のうち「指摘なし」欄は、 に該当しない場合に 印を記入してください。

「既存不適格」欄は、「要是正」欄に 印を記入した場合で、建築基準法第 3 条第 2 項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、 印を記入してください。

「担当検査者番号」欄は、「検査に関与した検査者」欄で記入した番号、記号等を記入してください。ただし、当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、記入しなくても構いません。

「上記以外の検査項目」欄は、第 1 ただし書の規定により特定行政庁が検査項目を追加したときに、当該検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。また、第 1 第 2 項の規定により同項に規定する図書等に検査の方法が記載されている場合に、当該図書等に記載されている検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。なお、これらの項目がない場合は、この欄を削除して構いません。

「特記事項」は、検査の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっては特記すべき事項がある場合に、該当する検査項目の番号、検査項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を()書きで記入してください。

各階平面図を別添 1 の様式に従い添付し、耐火クロススクリーンの設置されている箇所及び指摘(特記すべき事項を含む)のあった箇所を明記してください。なお、別添 1 の様式は別記第一号、別記第二号又は別記第四号の各々の別添 1 の様式に記載すべき事項を合わせて記載することとして構いません。

要是正とされた検査項目(既存不適格の場合を除く。)については、要是正とされた部分を撮影した写真を別添 2 の様式に従い添付するとともに、撮影した写真の位置を別添 1 の様式に明記してください。

記入例

別記第四号(A4)

検査結果表

(ドレンチャーその他の水幕を形成する防火設備)

検査者を全て記入する。その他の検査者が多数いる場合は記入欄を追加し、その他の検査者がいない場合は記入欄を削除してもよい。

当該検査に関与した検査者	代表となる検査者	氏名 神奈川 三郎	検査者番号 1
	その他の検査者	神奈川 四郎	2

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

「対象の有無」欄は検査対象となる項目に記入する。

「検査結果」欄は H28 告示第 723 号別表第 4(に)欄の判定基準により判定した結果を記入する。「指摘なし」又は「要是正」欄に を記入し、「要是正」の項目が既存不適格である場合には、併せて「既存不適格」欄にも を記入する。

番号	検査項目	検査事項	対象の有無	検査結果			状況、対策等	担当検査者番号	
				指摘なし	要是正	既存不適格			
(1)	ドレンチャー等	設置場所の周囲状況					障害物あり	1	
(2)		散水ヘッド						1	
(3)		開閉弁					固着	1	
(4)		排水設備						1	
(5)		水源	貯水槽の劣化及び損傷、水質並びに水量の状況						1
(6)			給水装置の状況						1
(7)		加圧送水装置	ポンプ制御盤のスイッチ類及び表示灯の状況						1
(8)			結線接続の状況						1
(9)			接地の状況						1
(10)			ポンプ及び電動機の状況						1
(11)		加圧送水装置	加圧送水装置用予備電源への切り替えの状況						1
(12)			加圧送水装置用予備電源の劣化及び損傷の状況						1
(13)			加圧送水装置用予備電源の容量の状況						1
(14)			圧力計、呼水槽、起動用圧力スイッチ等の付属装置の状況						1
(15)	連動機構	煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器					感知しない	2	
(16)		感知の状況						2	
(17)		制御盤	スイッチ類及び表示灯の状況						2
(18)			結線接続の状況						2
(19)			接地の状況						2
(20)			予備電源への切り替えの状況						2
(21)		連動機構用予備電源	劣化及び損傷の状況						2
(22)			容量の状況						2
(23)		自動作動装置							2
(24)		手動作動装置							2
(25)	総合的な作動の状況	ドレンチャー等の作動の状況					感知しない	1	
(26)		防火区画の形成の状況						1	

検査者が複数の場合は検査者番号を記入する。1人の場合は記入不要。

(16) 感知の状況で、前回の検査以降に同等の方法で実施した検査の記録により確認した場合には、その検査内容、検査日、検査者を記入する。
例) 消防法による検査
検査日 年 月 日
検査者

要是正の指摘項目(既存不適格を含む)は全て記入してください。また、要是正に至らない場合でも、検査者の判断が必要であると判断したものは、併せて記入してください。(経過観察等)

上記以外の検査項目

--	--	--	--	--	--	--	--	--

特記事項

番号	検査項目	指摘の具体的内容等	改善策の具体的内容等	改善(予定)年月
(1)	設置場所の周囲状況	物品により手動作動装置を操作できない。(要是正)	物品を移動してください。	年月 改善済
(3)	開閉弁の状況	手動起動弁が固くて操作できない。(要是正)	弁の交換等、改善が必要です。	年月 改善予定
(16)	煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器	機器の故障により感知しない。(要是正)	感知器の交換等、改善が必要です。	年月 改善予定
(25)	総合的な作動の状況	感知器の故障により適切に作動しない。(要是正)	感知器の交換等、改善が必要です。	年月 改善予定

指摘事項の分類(要是正、既存不適格、経過観察)を記入する。

(注意)

この書類は、建築物ごとに作成してください。

記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

「当該検査に関与した検査者」欄は、建築基準法施行規則別記第 36 の 8 様式第二面 4 欄に記入した検査者について記入し、「検査者番号」欄に検査者を特定できる番号、記号等を記入してください。当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、その他の検査者欄は削除して構いません。

該当しない検査項目がある場合は、当該項目の「番号」欄から「担当検査者番号」欄までを取消線で抹消してください。

「検査結果」欄は、別表(い)欄に掲げる各検査項目ごとに記入してください。

「検査結果」欄のうち「要是正」欄は、別表(い)欄に掲げる検査項目について同表(ろ)欄に掲げる検査事項のいずれかが同表(に)欄に掲げる判定基準に該当する場合に 印を記入してください。

「検査結果」欄のうち「指摘なし」欄は、 に該当しない場合に 印を記入してください。

「既存不適格」欄は、「要是正」欄に 印を記入した場合で、建築基準法第 3 条第 2 項の規定の適用を受けているものであることが確認されたときは、 印を記入してください。

「担当検査者番号」欄は、「検査に関与した検査者」欄で記入した番号、記号等を記入してください。ただし、当該防火設備の検査を行った検査者が 1 人の場合は、記入しなくても構いません。

「上記以外の検査項目」欄は、第 1 ただし書の規定により特定行政庁が検査項目を追加したときに、当該検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。また、第 1 第 2 項の規定により同項に規定する図書等に検査の方法が記載されている場合に、当該図書等に記載されている検査項目を追加し、 から に準じて検査結果等を記入してください。なお、これらの項目がない場合は、この欄を削除して構いません。

「特記事項」は、検査の結果、要是正の指摘があった場合のほか、指摘がない場合にあっても特記すべき事項がある場合に、該当する検査項目の番号、検査項目を記入し、「指摘の具体的内容等」欄に指摘又は特記すべき事項の具体的内容を記入するとともに、改善済みの場合及び改善策が明らかになっている場合は「改善策の具体的内容等」欄にその内容を記入し、改善した場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を記入し、改善予定年月が明らかになっている場合は「改善(予定)年月」欄に当該年月を()書きで記入してください。

各階平面図を別添 1 の様式に従い添付し、ドレンチャーその他の水幕を形成する防火設備の設置されている箇所及び指摘(特記すべき事項を含む)のあった箇所を明記してください。なお、別添 1 の様式は別記第一号、別記第二号又は別記第三号の各々の別添 1 の様式に記載すべき事項を合わせて記載することとして構いません。

要是正とされた検査項目(既存不適格の場合を除く。)については、要是正とされた部分を撮影した写真を別添 2 の様式に従い添付するとともに、撮影した写真の位置を別添 1 の様式に明記してください。

検査結果図



注) 各階平面図を添付し、検査の対象となる防火設備の設置されている箇所及び指摘(特記すべき事項を含む)のあった箇所を明記すること。

関係写真

部位	番号	検査項目	検査結果	
			要是正	その他
	↑ 検査項目 No を記入	↑ 検査結果表の検査項目・検査事項を要約して記入	↑ いずれかにチェックマークをいれる (その他は特記すべき事項がある場合)	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">< 写真 ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 指摘部位の外観・概況が分かる写真を添付する。 ・ 必要に応じて指摘対象部分に矢印等を加筆する。 ・ 指摘事項を複数添付する場合は、記号等で図面と位置を照合できるようにする。 </div>			<p>特記事項</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・ 要是正、その他で特記すべき事項があると判断し、特記事項にその状況が記入されている場合、説明は省略して構わないが、特記の説明では理解しにくい場合、追加の説明事項がある場合は、適宜補足を加えるように努める。 </div>	

部位	番号	検査項目	検査結果	
	(3)		レ 要是正	その他
		扉、枠及び金物	↑ レ チェックマークはレ点塗りつぶしでも可	
 <p style="text-align: center;">写真 1 ←</p>			<p>(記載例)</p> <p>階 室 ← 場所記入</p> <p>防火扉、枠の腐食により閉鎖しない。</p>	
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>図面と位置を照合できるように、写真番号を記入する。</p> </div>	

(注意)

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。

記入欄が不足する場合は、枠を拡大、行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入して添えてください。

「部位」欄の「番号」、「検査項目」は、それぞれ別記様式の番号、検査項目に対応したものを記入してください。

「検査結果」欄は、検査の結果、要是正の指摘があった場合は「要是正」のチェックボックスに「レ」マークを入れ、それ以外の場合で特記すべき事項がある場合は「その他」のチェックボックスに「レ」マークを入れてください。

写真は、当該部位の外観の状況が確認できるように撮影したものを添付してください。