

定期検査報告書(防火設備)  
(第一面)

建築基準法第12条第3項の規定による定期検査の結果を報告します。  
なお、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

令和 年 月 日

報告者氏名 (所有者又は管理者)

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. 検査者	(代表となる検査者) No. 1	
	イ. 資格	( )級建築士 ( )登録 第 号 防火設備検査員
	ロ. 氏名のフリガナ	
	ハ. 氏名	
	ニ. 勤務先	( )級建築士事務所 ( )知事登録 第 号
	ホ. 郵便番号	
	ハ. 所在地	
	ト. 電話番号	
	(その他検査者)	<input type="checkbox"/> 有 (第一面別紙) <input type="checkbox"/> 無
4. 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	
5. 検査による 指摘の概要	イ. 指摘の内容	<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり ( <input type="checkbox"/> 既存不適格 ) <input type="checkbox"/> 指摘なし
	ロ. 指摘の概要	
	ハ. 改善予定の有無	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月に改善予定 ) <input type="checkbox"/> 無
	ニ. その他特記事項	

※受付欄	※特記欄	※受付欄
年 月 日		
第 号		
担当者印		

記号  
番号

防

(注意) (1)必ず記号番号をご記入ください。  
(2)※印欄は記入しないでください。

その他検査者

(様式防A)2017.4.1現在様式

3. 検査者	(その他の検査者) No. 2			
	イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号
	ロ. 氏名のフリガナ			
	ハ. 氏名			
	ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 3			
	イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号
	ロ. 氏名のフリガナ			
	ハ. 氏名			
	ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 4			
	イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号
	ロ. 氏名のフリガナ			
	ハ. 氏名			
	ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 5				
イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号	
ロ. 氏名のフリガナ				
ハ. 氏名				
ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 6				
イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号	
ロ. 氏名のフリガナ				
ハ. 氏名				
ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )知事登録	第 号	
ホ. 郵便番号				
ヘ. 所在地				
ト. 電話番号				

防火設備の状況等

(様式防A)2017.4.1現在様式

1. 建築物の概要	イ. 階数	地上 階 地下 階
	ロ. 建築面積	m <sup>2</sup>
	ハ. 延べ面積	m <sup>2</sup> (対象面積 m <sup>2</sup> )
2. 確認済証 交付年月 日等	イ. 確認済証交付年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号
	ロ. 確認済証交付者	<input type="checkbox"/> 建築主事 <input type="checkbox"/> 指定確認検査機関 ( )
	ハ. 検査済証交付年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号
	ニ. 検査済証交付者	<input type="checkbox"/> 建築主事 <input type="checkbox"/> 指定確認検査機関 ( )
3. 検査日等	イ. 今回の検査	令和 年 月 日
	ロ. 前回の検査の報告日	<input type="checkbox"/> 実施 (平成 年 月 日 報告) <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 対象外
	ハ. 前回検査に関する書類の写し	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4. 防火設備 の概要	イ. 避難安全検証法等の適用	<input type="checkbox"/> 階避難安全検証法 ( 階 ) <input type="checkbox"/> 全館避難安全検証法 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	ロ. 防火設備	<input type="checkbox"/> 防火扉 ( 枚 ) <input type="checkbox"/> 防火シャッター ( 枚 ) <input type="checkbox"/> 耐火クロススクリーン ( 枚 ) <input type="checkbox"/> ドレンチャー ( 台 ) <input type="checkbox"/> その他 ( 台 )
5. 防火設備 の検査の 状況	イ. 指摘の内容	<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり ( <input type="checkbox"/> 既存不適格 ) <input type="checkbox"/> 指摘なし
	ロ. 指摘の概要	
	ハ. 改善予定の有無	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月に改善予定 ) <input type="checkbox"/> 無
6. 防火設備 の不具合 の発生状 況	イ. 不具合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ロ. 不具合の記録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ハ. 改善の状況	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 改善予定 (令和 年 月に改善予定) <input type="checkbox"/> 予定なし
7. 備考		



## 防火設備定期検査結果書

建築基準法第12条第3項の規定により、下記建築物について検査した結果は次のとおりです。

報告者	氏名	
	住所	
代表となる検査者	氏名	
	勤務先	
	所在地	
報告対象建築物	所在地	
	名称	

記号 番号		防	
----------	--	---	--

検査結果表-1  
(防火扉)

(様式防C)2017.4.1現在様式

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		1
	その他検査者		

番号	検査項目等	検査結果			担当検査者番号	特記事項の有無	関係法令
		指摘なし	要是正	既存不適格			
1	<b>防火扉</b>						
(1)	防火扉	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				令第112条 S48告示2563 (H17告示1392) S48告示2564 H12告示1360 H12告示1369
(2)		扉、枠及び金物	扉の取付けの状況				
(3)			扉、枠及び金物の劣化及び損傷の状況				
(4)		危害防止装置	作動の状況				
(5)	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				
(6)			感知の状況				
(7)		温度ヒューズ装置	設置の状況				
(8)		連動制御器	スイッチ類及び表示灯の状況				
(9)			結線接続の状況				
(10)			接地の状況				
(11)			予備電源への切り替えの状況				
(12)		連動機構用予備電源	劣化及び損傷の状況				
(13)			容量の状況				
(14)		自動閉鎖装置	設置の状況				
(15)	再ロック防止機構の作動の状況						
(16)		防火扉の閉鎖の状況					
(17)	総合的な作動の状況	防火区画(建築基準法施行令(昭和25年政令第338号。以下「令」という。)第112条第9項の規定による区画に限る。)の形成の状況					

検査結果表-2  
(防火シャッター)

(様式防C)2017.4.1現在様式

当該検査に関与した検査者	代表となる検査者	氏名	検査者番号
	その他検査者		1

番号	検査項目等	検査結果			担当検査者番号	特記事項の有無	関係法令
		指摘なし	要是正	既存不適格			
2	防火シャッター						
(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					令第112条 S48告示2563 (H17告示1392) S48告示2564 H12告示1360 H12告示1369
(2)	駆動装置((2)の項から(4)の項までの点検については、日常的に開閉するものに限る。)	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)		ローラ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	スラット及び座板の劣化等の状況					
(7)		吊り元の劣化及び損傷並びに固定の状況					
(8)	ケース	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)	危害防止装置	危害防止用連動中継器の配線の状況					
(11)		危害防止装置用予備電源の劣化及び損傷の状況					
(12)		危害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)	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				
(16)		感知の状況					
(17)		温度ヒューズ装置	設置の状況				
(18)		連動制御器	スイッチ類及び表示灯の状況				
(19)			結線接続の状況				
(20)			接地の状況				
(21)			予備電源への切り替えの状況				
(22)		連動機構用予備電源	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)		防火シャッターの閉鎖の状況					
(27)	総合的な作動の状況	防火区画(令第112条第9項の規定による区画に限る。)の形成の状況					

検査結果表-3  
(耐火クロススクリーン)

(様式防C)2017.4.1現在様式

当該検査に関与した検査者	代表となる検査者	氏名	検査者番号
	その他検査者		1

番号	検査項目等	検査結果			担当検査者番号	特記事項の有無	関係法令
		指摘なし	要是正	既存不適格			
<b>3</b>	<b>耐火クロススクリーン</b>						
(1)	耐火クロススクリーン	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				令第112条 S48告示2563 (H17告示1392) S48告示2564 H12告示1360 H12告示1369
(2)		駆動装置	ローラチェーンの劣化及び損傷の状況				
(3)		カーテン部	耐火クロス及び座板の劣化及び損傷の状況				
(4)			吊り元の劣化及び損傷並びに固定の状況				
(5)		ケース	劣化及び損傷の状況				
(6)		まぐさ及びガイドレール	劣化及び損傷の状況				
(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				
(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)		連動制御器	接地の状況				
(17)			予備電源への切り替えの状況				
(18)		連動機構用予備電源	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)			耐火クロススクリーンの閉鎖の状況				
(23)	総合的な作動の状況		防火区画(令第112条第9項の規定による区画に限る。)の形成の状況				



検査結果表-4  
(ドレンチャーその他の水幕を形成する防火設備)

(様式防C)2017.4.1現在様式

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		1
	その他検査者		

番号	検査項目等		検査結果			担当検査者番号	特記事項の有無	関係法令
			指摘なし	要是正				
					既存不適格			
<b>4</b>	<b>ドレンチャーその他の水幕を形成する防火設備</b>							
(1)	ドレンチャー等	設置場所の周囲状況	作動の障害となる物品の放置の状況					
(2)		散水ヘッド	散水ヘッドの設置の状況					
(3)		開閉弁	開閉弁の状況					
(4)		排水設備	排水の状況					
(5)		水源	貯水槽の劣化及び損傷、水質並びに水量の状況					
(6)			給水装置の状況					
(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					
(8)			結線接続の状況					
(9)			接地の状況					
(10)			ポンプ及び電動機の状況					
(11)			加圧送水装置用予備電源への切り替えの状況					
(12)			加圧送水装置用予備電源の劣化及び損傷の状況					
(13)			加圧送水装置用予備電源の容量の状況					
(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					
(15)	連動機構	煙感知器、熱煙複合式感知器及び熱感知器(火災感知用ヘッド等の感知装置を含む。)	設置位置					
(16)			感知の状況					
(17)		制御器	スイッチ類及び表示灯の状況					
(18)			結線接続の状況					
(19)			接地の状況					
(20)			予備電源への切り替えの状況					
(21)		連動機構用予備電源	劣化及び損傷の状況					
(22)			容量の状況					
(23)		自動作動装置	設置の状況					
(24)		手動操作装置	設置の状況					
(25)			ドレンチャー等の作動の状況					
(26)	総合的な作動の状況	防火区画(令第112条第9項の規定による区画に限る。)の形成の状況						





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)のあった場所を明記すること。

関係写真  
検査項目

部位	番号		検査結果
		特記事項	
部位	番号		検査結果
		特記事項	
部位	番号		検査結果
		特記事項	

定期検査概要書  
(防火設備)

(第一面)

---

【 1. 所有者 】

- 【 ⅰ. 氏名のフリガナ 】  
【 ⅱ. 氏名 】  
【 ⅲ. 郵便番号 】  
【 ⅳ. 住所 】

---

【 2. 管理者 】

- 【 ⅰ. 氏名のフリガナ 】  
【 ⅱ. 氏名 】  
【 ⅲ. 郵便番号 】  
【 ⅳ. 住所 】

---

【 3. 報告対象建築物 】

- 【 ⅰ. 所在地 】  
【 ⅱ. 名称のフリガナ 】  
【 ⅲ. 名称 】  
【 ⅳ. 用途 】

---

【 4. 検査者 】

(代表となる検査者)

【 ⅰ. 資格 】 ( ) 級建築士 ( ) 登録 第 号  
防火設備検査員 第 号

- 【 ⅱ. 氏名のフリガナ 】  
【 ⅲ. 氏名 】  
【 ⅳ. 勤務先 】

( ) 級建築士事務所 ( ) 知事登録 第 号

- 【 ⅳ. 郵便番号 】  
【 ⅴ. 所在地 】  
【 ⅴ. 電話番号 】

(その他検査者)  有 (第一面別紙)  無

---

【 5. 検査による指摘の概要 】

【 ⅰ. 指摘の内容 】  要是正の指摘あり (  既存不適格 )  指摘なし  
【 ⅱ. 指摘の概要 】

【 ⅲ. 改善予定の有無 】  有 (令和 年 月に改善予定 )  無

【 ⅳ. その他特記事項 】

---

【 6. 不具合の発生状況 】

【 ⅰ. 不具合 】  有  無  
【 ⅱ. 不具合の記録 】  有  無  
【 ⅲ. 不具合の概要 】

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

記号 番号		防	
----------	--	---	--

その他検査者

(様式防A)2017.4.1現在様式

3. 検査者	(その他の検査者) No. 2			
	イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号
	ロ. 氏名のフリガナ			
	ハ. 氏名			
	ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 3			
	イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号
	ロ. 氏名のフリガナ			
	ハ. 氏名			
	ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 4			
	イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号
	ロ. 氏名のフリガナ			
	ハ. 氏名			
ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 5				
イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号	
ロ. 氏名のフリガナ				
ハ. 氏名				
ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )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) No. 6				
イ. 資格	( )級建築士 防火設備検査員	( )登録	第 号 第 号	
ロ. 氏名のフリガナ				
ハ. 氏名				
ニ. 勤務先	( )級建築士事務所	( )知事登録	第 号	
ホ. 郵便番号				
ヘ. 所在地				
ト. 電話番号				

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】 m<sup>2</sup>  
【ハ. 延べ面積】 m<sup>2</sup>

---

【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】 令和 年 月 日  
【ロ. 前回の検査の報告日】  実施 (平成 年 月 日 報告)  
 未実施  対象外  
【ハ. 前回検査に関する書類の写し】  
 有  無

---

【4. 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 )  
 耐火クロススクリーン ( 枚 )  
 ドレンチャー ( 台 )  
 その他 ( 台 )

---

【備考】



