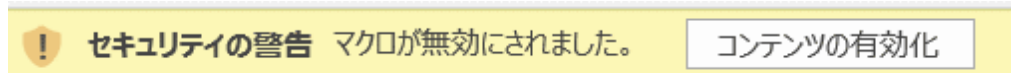


ご利用の際の注意事項等について

1. このファイルに関して

(1) マクロの使用

このExcelファイルは、マクロが使用されています。



セキュリティの警告「マクロが無効にされました。」が表示されている場合、マクロは使用できません。コンテンツの有効化をクリックし、マクロを有効にしてください。

お使いのExcelのバージョンによっては、上記の記載と異なる場合があります。

(2) 「シートの保護」について

このExcelファイルは、ワークシートに[シートの保護]の設定をしています。

シートの保護の解除を行い、行の挿入等を行った場合マクロが正常に作動しなくなる場合があります。

シートの保護の解除を行う場合には、[校閲]タブより[シートの保護の解除]を行ってください。

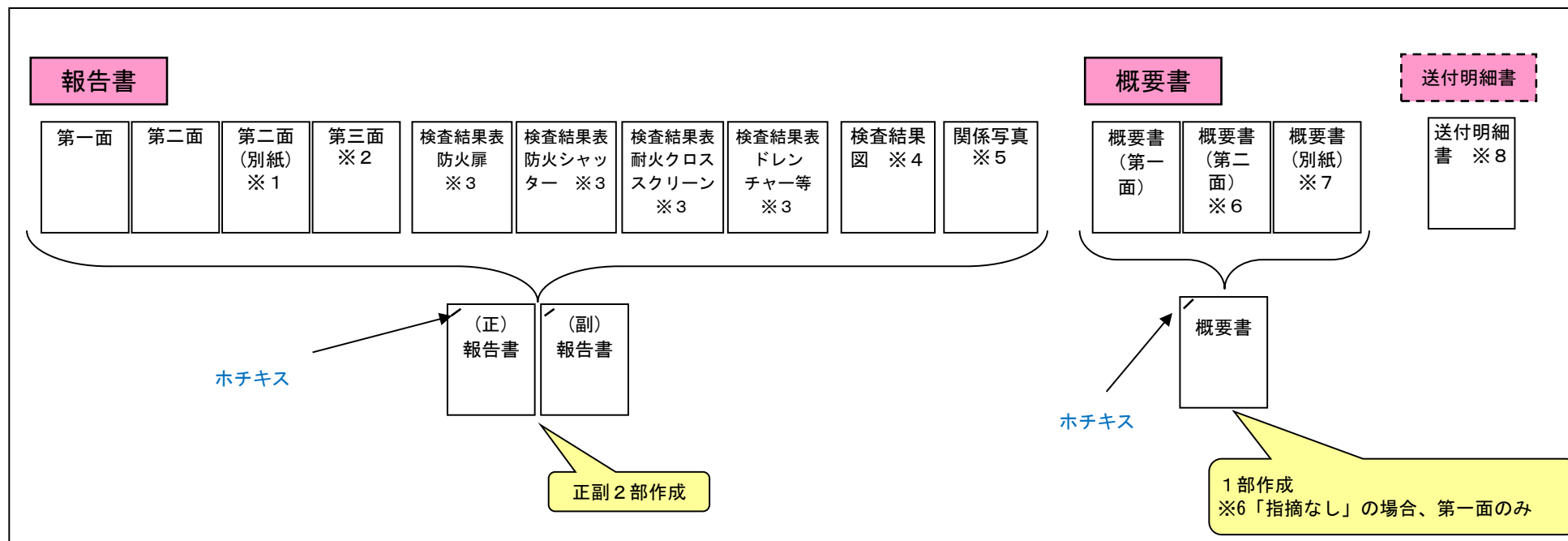
2. 書類作成の注意事項

(1) 検査に当たっては、「平成28年国土交通省告示第723号」及び（一財）日本建築防災協会発行「防火設備定期検査業務基準」の内容を十分に確認の上、作成してください。

(2) 書類作成に当たっては、入力画面だけではなく、印刷して確認を行ってください。

3. 提出時の用紙に関して

報告書のご提出は、必ず検査日より2ヶ月以内にご提出ください。2ヶ月を超えた場合は受付出来ません。



報告書（**両面印刷不可**）は**正副2部**、**概要書は1部**作成して下さい。綴じ方は**左上1点**を**ホチキス**で留めて下さい。

概要書は検査の判定が「指摘なし」の場合は、第一面のみの提出となります。

- ※1 第二面(別紙)は、3人以上で検査された場合にのみ添付して下さい。
- ※2 第三面は、不具合があった場合のみ添付して下さい。不具合がなかった場合は添付は不要です。
- ※3 検査結果表は、対象となる防火設備の用紙のみを添付して下さい。
- ※4 検査結果図は、防火設備の設置がない階も含め、すべての階の平面図を添付をして下さい。
- ※5 関係写真は、「要是正」の指摘があった場合は必ず添付して下さい。既存不適格や特記事項の場合は写真添付は任意です。
- ※6 検査の判定が「指摘なし」の場合は、概要書の第二面、(別紙)は不要です。
- ※7 概要書(別紙)は、※1を添付された場合に添付して下さい。
- ※8 送付明細書は指定の様式を添付して下さい。

4. 事務手数料等に関して

報告書をご提出頂く際、事務手数料を頂戴しております。

報告書等を郵送等でご提出いただき、受付完了後に請求書をお送り致します。

金額は、次のとおりです。

防火設備定期報告事務手数料

防火設備定期検査報告書（延べ面積、一棟につき）		
延べ面積	金額	（消費税抜き）
3,000m ² 以内のもの	3,300円	（ 3,000円 ）
3,000m ² を超え、10,000m ² 以内のもの	5,500円	（ 5,000円 ）
10,000m ² を超えるのもの	8,800円	（ 8,000円 ）

- ・ 報告書は通常、郵送等にてご提出してください。
 - ・ 送付明細書をダウンロードし、必要事項を記載の上、報告書に同封して郵送等をしてください。
 - ・ 報告書の控えが必要な方は、提出書類の他に控えの報告書（及び返信用封筒（第一面だけの場合は不要））を同封してください。
- 控えの報告書に受付印を押印したものをご返却します。

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と相違ありません。

様

年 月 日

報告者氏名

検査者氏名

【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】 埼玉県

【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

(台帳番号: - - -)

※受付欄	※特記欄	※整理番号欄
年 月 日		
第 号		
係員氏名		

(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】			m ²		
【ハ. 延べ面積】			m ²		
【2. 確認済証交付年月日等】					
【イ. 確認済証交付年月日】			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】			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】			年	月	日 実施
【ロ. 前回の検査】	<input type="checkbox"/> 実施 (		年	月	日 報告) <input type="checkbox"/> 未実施
【ハ. 前回の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】					
<input type="checkbox"/> 区画避難安全検証法	(	)	階) <input type="checkbox"/> 階避難安全検証法	()
<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	()
<input type="checkbox"/> 耐火クロススクリーン	(	)	枚) <input type="checkbox"/> ドレンチャー	()
<input type="checkbox"/> その他	(	)	台)		
【6. 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 (		年	月に改善予定)	<input type="checkbox"/> 無
【7. 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 (		年	月に改善予定)
					<input type="checkbox"/> 予定なし
【8. 備考】					

(第二面の別紙)

(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】

(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】

(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】

(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】

(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】

(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
年 月				
年 月				
年 月				

検査結果表
(防火扉)

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		
	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)	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			
(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)	総合的な作動の状況		防火扉の閉鎖の状況			
(17)			防火区画の形成の状況			

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	改善の具体的内容等	改善(予定)年月

検査結果表
(防火シャッター)

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		
	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)	防火シャッター	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)		駆動装置	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)	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				
番号	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

検査結果表
(耐火クロススクリーン)

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		
	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)	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			
(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)		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)	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				

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	改善の具体的内容等	改善(予定)年月

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)

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		
	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)	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)	制御盤	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)	自動閉鎖装置	設置の状況					
(24)	手動閉鎖装置	設置の状況					
(25)	総合的な作動の状況	ドレンチャー等の作動の状況					
(26)		防火区画の形成の状況					

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	改善の具体的内容等	改善（予定）年月

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。

別添2様式(A4)
関係写真

部位	番号	検査項目	検査結果
写真貼付		特記事項	

部位	番号	検査項目	検査結果
写真貼付		特記事項	

定期検査報告概要書

(防火設備)

(第一面)

【1. 所有者】

【イ. 氏名のフリガナ】

【ロ. 氏名】

【ハ. 郵便番号】

【ニ. 住所】

【2. 管理者】

【イ. 氏名のフリガナ】

【ロ. 氏名】

【ハ. 郵便番号】

【ニ. 住所】

【3. 報告対象建築物】

【イ. 所在地】 埼玉県

【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

【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 (年 月に改善予定)

予定なし (理由:)

(台帳番号: - - -)

(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】 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】 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】 年 月 日 実施
【ロ. 前回の検査】 実施 (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】

避難区画安全検証法 (階) 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)

【6. 備考】

(台帳番号: - - -)

(第二面の別紙)

(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】

(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】

(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】

(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】

(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】

(台帳番号: - - -)