

交野市長 宛

代表となる点検者

安全面で緊急対応が必要な箇所の報告書

(施設名)

について、下記のとおり安全面で緊急対応が必要と判断しましたので報告します。

1. 人身事故のおそれがある箇所 (部材の落下、部材の脱落による転落等)	
通し 番号	<input type="checkbox"/> あり (ありの場合は、その箇所と状況を記載) <input type="checkbox"/> なし
2. 火災発生時等に法の求める被害の拡大防止が図れない箇所 (防火設備の不作動等)	
通し 番号	<input type="checkbox"/> あり (ありの場合は、その箇所と状況を記載) <input type="checkbox"/> なし
3. 火災発生時等に法の求める避難確保が図れない箇所 (避難設備の不作動等)	
通し 番号	<input type="checkbox"/> あり (ありの場合は、その箇所と状況を記載) <input type="checkbox"/> なし
4. その他、安全面で緊急対応が必要な箇所	
通し 番号	<input type="checkbox"/> あり (ありの場合は、その箇所と状況を記載) <input type="checkbox"/> なし

(注意)

① 既存不適格の箇所については記載の必要はありません。

施設所管課		
課長	施設管理担当者	補助員