

避難器具点検票 (すべり台、すべり棒、避難ロープ、避難用タラップ、避難橋)									
名称							防火 管理者		
所在							立会者		
点検種別	外観・機能・総合		点検年月日	年 月 日 ~		年 月 日			
点検者	資格 番号		点検者 所属会社	社名			TEL		
	氏名 印			住所					
避難器具の種別									
設置階									
設置場所									
点検項目			点検結果			措置内容			
			種別・容量等の内容	判定	不良内容				
外 観 点 検									
周囲 の 状 況	設置場所								
	操作面積								
	開口部								
	降下空間								
	避難空地								
標 識									
機 能 点 検									
器具 本 体	ロ - プ ・ 棒 等								
	底板・側板・踏板								
	手 す り								
	可 動 部								
取付具・支持部									
格納状況									
総 合 点 検									
総合機能									
備考									
測定 機器	機器名	型式	校正年月日	製造者名	機器名	型式	校正年月日	製造者名	

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 種別・容量等の内容欄は、該当するものについて記入すること。

3 判定欄は、正常の場合は 印、不良の場合は×印を記入し、不良内容欄にその内容を記入すること。

4 選択肢のある欄は、該当事項に 印を付すこと。

5 措置内容欄には、点検の際措置した内容を記入すること。