

첨부 1 점검 총괄표(중리초_창고_차동)

학교(기관)명	중리초등학교	점검시기	2021년 여름철					
작성자	송준호 <i>(서명)</i>	확인자	이덕숙 <i>(서명)</i>					
구분	<input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 옹벽 <input type="checkbox"/> 절토사면 <input type="checkbox"/> 육교 <input type="checkbox"/> 공사현장 <input type="checkbox"/> 기타 ()							
명칭	중리초등학교 창고(차동)							
주소	경기도 포천시 관인면 한탄강2로 125-32							
시설정보	준공(설치)년도	1972	연면적(m ²)	30m ²	시특법 대상	<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종 <input type="checkbox"/> 3종		
	건물	건물용도	교사동	건물층수	1	건물구조	철근콘크리트	
	옹벽	재료		높이/길이		구조형식		
	절토사면	경사도		높이/길이				
안전등급	전차	B	급차	B	등급변경사유			
점검기간	2021.6.9.		점검기관	중리초등학교				
점검방법	<input checked="" type="checkbox"/> 자체점검 <input type="checkbox"/> 민관합동 <input type="checkbox"/> 기관위탁 <input type="checkbox"/> 확인점검							
점검반 구성	구분	성명	소속기관					
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	송준호	중리초등학교					
	<input type="checkbox"/> 전문가 <input type="checkbox"/> 민간학부파	임주현	중리초등학교					
	<input checked="" type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공사/공단	이준용	예성사회적협동조합					
점검결과	구분	지적사항	확인결과					
	정밀 안전진단							
	보수보강							
	현지사정							
조치계획	구분	조치사항	조치(예정) 일자	국비	소요예산(천원)	지방비	기타	합계
	정밀 안전진단							
	보수보강							
	현지사정							

첨부 2 건축물 세부 안전 점검표

1. 건축물분야 점검표

점검일시	2021.6.9. (10:00~12:00)	점검구분	자체 점검
점검장소	창고(차동)		
점검자	(소속) 중리초등학교	(직위) 행정실장	(성명) 송준호 <i>(서명)</i>
	(소속) 중리초등학교	(직위) 주무관	(성명) 임주현 <i>(서명)</i>
	(소속) 예성사회적협동조합	(직위) 시설관리	(성명) 이준용 <i>(서명)</i>
확인자	(소속) 중리초등학교	(직위) 교장	(성명) 이덕숙 <i>(서명)</i>
점검자 의견 (총 평)	이상없음		

순 위	주 점검	점검 내용 세부 점검사항	점검 결과(해당란에 ✓체크)			
			적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리 실태	○ 시설물 안전 및 유지관리계획은 적정한가?				
		- 시설물안전법 대상 시설물 안전 및 유지관리계획 FMS 등재 및 등재항목의 적정성 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 안전점검 및 정밀안전진단을 이행하고 있는가?				
		- 시설물안전법 대상시설의 안전점검 및 정밀안전진단 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 특수구조건축물 대상시설의 안전점검 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 안전점검 및 정밀안전진단 결과에 따른 보수·보강 이행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		- 자체 정기안전점검 담당자의 자격 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		○ 석면조사 및 유지관리는 적정한가?				
		- 석면조사 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 석면안전관리자 지정 및 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- 석면조사 매년 2회 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
○ 수조의 청소를 실시하고 있는가?						
- 고·저수조의 매년 2회 청소 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 항목	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	○ 지반이 침하되어 있는 곳은 없는가?				
		- 건물 주변 지반의 단차 및 균열 여부	■	□	□	
		- 건물 인근의 지하수 누출 여부	■	□	□	
		○ 건물이 기울어져 있지는 않는가?				
		- 창문의 원활한 개폐 여부	■	□	□	
		- 바닥은 기울지 않았는지 여부	■	□	□	
		- 외벽의 수직상태 유지 여부	■	□	□	
		○ 균열은 없는가?				
		- 구조체(기둥, 보, 슬래브, 내력벽)에 균열 여부	■	□	□	
		○ 철근노출 및 부식, 박리, 박락된 곳은 없는가?				
		- 철근 노출 여부	■	□	□	
		- 콘크리트 표면이 들뜸 여부	■	□	□	
		- 콘크리트가 떨어져 철근 노출 여부	■	□	□	
		○ 구조체 단면손상 및 하중이 증가된 부분은 없는가?				
		- 기둥, 보, 슬래브, 내력벽의 설계 단면 손상 여부	■	□	□	
		- 지붕 및 건물 내에 설계도에 없는 구조물, 탱크 등 설치 여부	■	□	□	
		○ 철골재의 볼트체결 상태는 적절한가?				
		- 접합부 볼트 누락 여부	■	□	□	
		- 접합부 볼트체결부위에 틈새 발생 여부	■	□	□	
		- 접합부 용접의 적합 시행 여부	■	□	□	
○ 철골재 건축물이 손상된 곳은 없는가?						
- 철재의 부식으로 단면결손 여부	■	□	□			
- 철골재의 도장 탈락 여부	■	□	□			
- 기둥, 보, 슬래브의 휨, 처짐 등 손상 여부	■	□	□			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	주점검	세부 점검사항	적합	부적합	해당 항목	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
2	구조 안전성	< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	건축 마감	○ 지붕, 옥상마감은 적절한가?				
		- 난간의 높이가 1.2m 이상이며, 튼튼한지 여부	□	□	■	
		- 지붕 마감재의 탈락, 비산 우려 여부	□	□	■	
		- 배수구멍의 걸림망 설치 여부	□	□	■	
		- 배수구멍이 기능 발휘에 문제 유무	□	□	■	
		- 방수층의 손상 및 잡초의 식생 여부	□	□	■	
		- 옥상에 비산이 우려되는 물건 방치 여부	■	□	□	
		- 옥상에 불법건축물 설치 여부	■	□	□	
		○ 외부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	■	□	□	
		○ 내부 마감재는 적절히 설치되어 있는가?				
		- 탈락, 들뜸, 추락의 위험 여부	■	□	□	
		- 석면재료의 분진 우려 여부	■	□	□	
		- 계단에 미끄럼방지시설 설치 여부	■	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

※ 건축물 기초 세굴·부등침하, 기둥·보 등 주요 구조부 균열 등 중대 결함이 발견된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

2. 전기분야 점검표

점검 일시	2021.6.9. (10:00~12:00)	점검 구분	자체 점검
점검 장소	창고(차동)		
점검 자	(소속) 중리초등학교	(직위)행정실장	(성명) 송준호 <i>(서명)</i>
	(소속) 중리초등학교	(직위)주무관	(성명) 임주현 <i>(서명)</i>
	(소속) 예성사회적협동조합	(직위)시설관리	(성명) 이준용 <i>(서명)</i>
확인 자	(소속) 중리초등학교	(직위)교장	(성명) 이덕숙 <i>(서명)</i>
점검자 의견 (총 평)	이상없음		

순 위	점검 영역	점검 내용	점검 결과(해당란에 ✓체크)			
			적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
1	안전 관리	○ 전기안전관리자는 선임하였는가?	■	□	□	
		○ 전기안전관리자의 직무 고시 이행은 잘하고 있는가?				
		- 일상, 정기, 정밀점검(정전점검) 등 현장점검 사항	■	□	□	
		- 점검기록 서류 비치상태 및 보관(4년간)	■	□	□	
		- 전기안전교육 실시 및 계획기 관리 등	■	□	□	
		○ 전기사업법에 의한 법적 정기검사(점검)을 받았는가?	■	□	□	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
2	인입선	○ 인입구 전선과 접속점 등 외관이 양호한가?	□	□	■	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
3	누전 배선용 차단기	○ 차단기의 정격전류와 배선의 굵기는 적정한가?	□	□	■	
		○ 차단기는 절연함(분전함) 내에 견고하게 설치되어 있는가?	□	□	■	
		○ 정격소비전력 3kW 이상 전기기계기구는 전용차단기(1회로)로 사용하고 있는가?	□	□	■	
		○ 누전차단기는 강제 차단동작상태(기능개소) 이상 없는가?				
		- 누전차단기 강제트립(황색·적색 버튼) 이상 유무	□	□	■	
		- 외관(파손 손상) 상태 및 접속점 이상 유무	□	□	■	

순 위	점검 영역	점검 내용	점검 결과(해당란에 ✓체크)			
			적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
3	누전 배선용 차단기	○ 전기기계기구가 적절한 누전차단기에 연결되어 있는가?				
		- 냉장고, 세탁기, 에어컨, 옥외 조명시설, 간판 등을 포함한 금속재로 되어있는 전기기계기구	□	□	■	
		- 욕실, 화장실 (인체감전보호 15mA고감도용 사용)	□	□	■	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
4	배분 전반	○ 배분전반 외함은 규정에 맞게 사용하고 있는가?				
		- 불연성 또는 난연성(옥외는 방수형)을 사용하여야 함	□	□	■	
		○ 배분전반 앞에 적재물이 있는가?	□	□	■	
		○ 배분전반 내부에 이물질, 부식, 누수, 분진이 있는가?	□	□	■	
		○ 배분전반 내의 차단기와 배선의 접속상태는 양호한가?	□	□	■	
		○ 배분전반 잠금장치 관리 상태는?				
		- 취급자 이외 개방할 수 없도록 잠금장치 시공되어야 함	□	□	■	
		○ 각종 지시계(전압계,전류계 등)의 동작상태는 양호한가?	□	□	■	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				
5	배선 상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	□	□	■	
		○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	□	□	■	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	□	□	■	
		- 옥외 가동 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	□	□	■	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 이외는 전선관 내 시공되어야 함	□	□	■	
		< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술				

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	전면점검	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
5	배선 상태	○ 옥내 배선은 규격품 전선을 사용하고 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 전선 접속상태 및 열화, 피복 등 외관과 고정은 양호한가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 옥외 배선 설치 상태는?				
		- 옥외 배선 바닥 노출은 불가(간판 및 광고용 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 옥외 가공 및 벽 등에 시공된 전선 규격품 사용 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 옥외 노출 가능 배선케이블 아오는 전선관 내 시공 되어야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 접지극 부착형 콘센트를 사용하고 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 옥실 등 물기가 있는 곳에는 방적형(커버용) 콘센트가 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 보조 전원용 멀티탭 사용상태는?				
		- 과부하 차단형(ON/OFF가능형) 사용 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 바닥 미고정 멀티탭의 사용상태(분진, 손상 될 우려)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 콘센트 스위치의 접속상태 등 외관과 고정은 양호한가?				
		- 옥외 시공은 방수형 제품을 사용하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 벽붙이 콘센트, 스위치 고정 및 분진 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 멀티탭을 문어발식으로 사용하여 권장전력을 초과하고 있는가? (권장전력=허용전력×80%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 외부 조명설비 금속제 등주 및 안정기에 접지가 연결되었는가?				
		- 접지 및 방수형 사용하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등)는 형식 승인된 제품을 사용하는가?				
- 전열기 스위치, 콘센트 등 KC 또는 KS품 사용하여야 함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
○ 전기기계기구(냉장고, 에어컨, 전동기 등) 접지 시공되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

순 위	점 검 내 용		점 검 결 과(해당란에 ✓체크)			
	점검항목	세 부 점 검 내 용	적합	부적합	해당 없음	부적합 세부 내용 (위치·상태 등)
6	전기 기계 기구 및 접지 상태	○ 전동기에 누전보호 장치(누전차단기, EOCR 등) 시공되어 있는가?				
		- 비상용(소방 등) 전동설비 이외 사람이 쉽게 접촉할 우려가 있는 전동기에는 누전 보호장치가 설치 되어야함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
7	비상 발전 설비	○ 발전기의 가동(운전)이 가능한가?				
		- 한전 정전시 자동절환 (ATS)가능여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		- 무부하 수동운전 가동 상태 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 각종 지시계는 정격범위를 유지하고 있는가?				
		- 정격 전압, 주파수, 회전수(RPM), 온도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 소모품 관리 상태는 양호한가?				
- 연료량, 냉각수량, 축전지 상태 엔진오일 공기필터 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
○ 유류, 엔진오일, 냉각수의 외부유출이 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
○ 발전기 중성점과 외함 접지는 시공되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
8	전기실, EPS실, 축전지실	○ 전기실 출입문에 잠금장치는 설치되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 전기실 출입문에 전기위험표시는 부착되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 내부에 가연성 물질이 보관되어 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		○ 축전지실 관리는 잘되고 있는가?				
		- 별도의 축전지실 있을 경우 강제 환기장치 설치 및 온도 23±5℃, 습도 80% 이하로 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						
9	방화 구획	○ 케이블 관통부는 내화충전구조로 마감되어 있는가?				
		- 전기실, 발전기실, 전기배관통로(EPS)실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
< 기타 점검 의견 > * 개선 또는 보완이 필요한 사항 등 기술						

※ 차단기 고장·누전·전선의 손상 등 중대 결함이 발견 된 경우 민간전문가 및 점검장비를 활용하여 확인점검 실시

4. 소방분야 점검표

점검 일시	2021.6.9. (10:00~12:00)	점검 구분	자체 점검
점검 장소	창고(차동)		
점검자	(소속) 중리초등학교	(직위) 행정실장	(성명) 송준호 <i>송준호</i>
	(소속) 중리초등학교	(직위) 주무관	(성명) 임주현 <i>임주현</i>
	(소속) 예성사회적협동조합	(직위) 시설관리	(성명) 이준용 <i>이준용</i>
확인자	(소속) 중리초등학교	(직위) 교장	(성명) 이덕숙 <i>이덕숙</i>
점검자 의견 (총평)	이상없음		

구분	점검내용	점검결과 (해당란에 <input checked="" type="checkbox"/> 체크)			
		양호	불량	해당없음	불량내역
1. 자체안전 관리분야	소방안전관리자 선임 적정성(선임 등급) <input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 2급 <input checked="" type="checkbox"/> 3급	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 미신고 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수
	소방안전관리자 선임 자격			<input type="checkbox"/> 국가기술자격증(<input type="checkbox"/> 기술사 <input type="checkbox"/> 기사 <input type="checkbox"/> 기타) <input checked="" type="checkbox"/> 소방안전관리자수첩 <input type="checkbox"/> 소방시설관리업체에 위탁선임 <input type="checkbox"/> 타법령에 따라 안전관리자로 선임(겸직) <input type="checkbox"/> 기타	
	소방계획서 작성 및 업무수행 여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 소방계획서 미작성(미보관) <input type="checkbox"/> 소방계획서 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	소방시설 자체점검 이행 여부	작동기능점검	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 작동기능점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
		종합정밀점검	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 거짓 또는 부실점검 <input type="checkbox"/> 종합정밀점검표 미보관 <input type="checkbox"/> 점검기록표 미부착 <input type="checkbox"/> 기타
	다중이용업소 안전시설등 점검여부(세부점검 검표 작성) 및 보관여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 미실시(세부점검표 미보관) <input type="checkbox"/> 세부점검표 내용 미흡 <input type="checkbox"/> 기타
	자체 소방교육 및 훈련 실시 여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 실시결과기록부 미보관 <input type="checkbox"/> 참석자현황 미작성 <input type="checkbox"/> 기타

소방관서와 합동 소방훈련 실시 여부		■ 실시(<input type="checkbox"/> 특급 <input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 노유자시설 <input type="checkbox"/> 요양병원, <input type="checkbox"/> 기타), <input type="checkbox"/> 미실시			
2. 소화기구	설치 장소거리 적정성	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 은폐장소에 비치 <input type="checkbox"/> 구획된 실(33㎡ 이상) 마다 미비치 <input type="checkbox"/> 화재등급에 부적절한 소화기배치 <input type="checkbox"/> 보행거리 미충족
	소화기 유지·관리 여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 안전핀 고정 상태 부적정 <input type="checkbox"/> 지시압력계(총압) 부적정 <input type="checkbox"/> 내용연수 10년 초과 <input type="checkbox"/> 기타
3. 자동 소화장치	수신반 전원 이상 유무	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 수신반 상용전원 공급 불량 <input type="checkbox"/> 수신반 자체 고장 <input type="checkbox"/> 기타
	감지기(탐지부) 설치 위치 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 전장으로로부터 30cm 이내 미설치 <input type="checkbox"/> 바닥으로부터 30cm 이내 미설치 <input type="checkbox"/> 수신반과 배선 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	음향장치의 음량 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	열원(가스, 전기) 자동차단장치 작동여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 수동기동 시 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
4. 수계소화 설비 (공통)	가압송수장치 종류 주펌프 <input type="checkbox"/> 전동기 <input type="checkbox"/> 보조(총압) <input type="checkbox"/> 내연기관			<input type="checkbox"/> 전동기제 <input type="checkbox"/> 내연기관	
	수원 및 약제량(포소화설비) 적정 여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 수원 저수량 미확보 <input type="checkbox"/> 펌프의 후드밸브 또는 흡수배관의 흡수구 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 플러팅 스위치 고장에 따른 급수불량 <input type="checkbox"/> 불탑고장에 따른 자동급수 이상 <input type="checkbox"/> 기타
	소화수 공급배관 차단(폐쇄) 여부 확인	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 급수배관 차단(폐쇄) <input type="checkbox"/> 급수배관 T/S 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	가압송수장치 정상 작동여부	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 수동기동 불량 <input type="checkbox"/> 설비별 펌프 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 전원공급 불량 <input type="checkbox"/> 전동기펌프 모터 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 동력제어반 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프내 점화스위치 고장 <input type="checkbox"/> 엔진펌프 냉각장치 고장에 따른 과열발생 <input type="checkbox"/> 기타
	동력 및 감시 제어반 관리 상태 (자동, 수동, 정지 상태 여부 등)	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 각 펌프 자동기동 불량 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 동력제어반 표지 미표시 <input type="checkbox"/> 감시제어반 회로이상(단락, 단선 등)

	감시제어반, 비상전원 설치장소 방화구획 여부 (비상조명등, 급 배기시설 설치 여부 포함)			■	<input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 방화구획 미비(방화문 관리상태 벽관 통부 등) <input type="checkbox"/> 비상조명등 미설치
	송수구 관리상태 및 소방차 접근 여부			■	<input type="checkbox"/> 송수구 접근에 어려움 <input type="checkbox"/> 송수구 설치위치 불량(높이) <input type="checkbox"/> 송수구 마개 미설치 <input type="checkbox"/> 송수압력범위 미표시 <input type="checkbox"/> 송수구 내 쓰레기 삽입 <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 관리상태 <input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			■	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
5. 옥내/옥외 소화전	소화전함 위치표시등 점등 상태			■	<input type="checkbox"/> 위치표시등 점등 불량 <input type="checkbox"/> 위치표시등 캡 탈락 <input type="checkbox"/> 펌프 기동표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	소화전함내 호스, 노즐 등 관리상태			■	<input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 결합상태 불량 <input type="checkbox"/> 호스 고착 <input type="checkbox"/> 소화전 사용방법 미부착(외국어병기 포함) <input type="checkbox"/> 호스 및 노즐 미비치(수량부족) <input type="checkbox"/> 기타
	소화전 사용에 지장을 초래하는 물건은 없는지 여부			■	<input type="checkbox"/> 소화전 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 소화전 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 기타
6.포소화설비	포 혼합장치 정상 작동여부			■	<input type="checkbox"/> 포 혼합장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 포 약제량 부족 <input type="checkbox"/> 기타
7. (간이) 스프링클러 / 미분무 / 포소화전설비	설치소	<input type="checkbox"/> 전층 <input type="checkbox"/> 주차장 <input type="checkbox"/> 일부층()			
		<input type="checkbox"/> 습식 <input type="checkbox"/> 준비작동식 <input type="checkbox"/> 건식 <input type="checkbox"/> 일제개방밸브 <input type="checkbox"/> 캐비닛형(간이)			
	접근 및 점검의 용이성			■	<input type="checkbox"/> 접근불량 및 공간 미확보 <input type="checkbox"/> 유수검지장치실 표기 미표시 <input type="checkbox"/> 보호용 철망 등으로 미구획 <input type="checkbox"/> 기타
	유수검지장치 개폐밸브 관리 상태			■	<input type="checkbox"/> 개폐밸브 폐쇄 <input type="checkbox"/> 밸브 폐쇄 시 T/S 동작 불량 <input type="checkbox"/> 개폐밸브 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	배수밸브, 시험배관, 감지기 또는 기동장치 작동시 작동여부			■	<input type="checkbox"/> 유수검지장치 압력스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 수동기동장치(SVP) 작동 불량 <input type="checkbox"/> 화재감지회로 이상(단선, 단락) <input type="checkbox"/> 기타
음향장치 정상 작동여부			■	<input type="checkbox"/> 방호구역 내 음향장치 출력 불량 <input type="checkbox"/> 감시제어반 부저 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타	

헤드	설치장소별 헤드 적정성 여부 (공동주택, 노유자, 침실, 입원실 등)			■	<input type="checkbox"/> 헤드 적정성 불량(조기반응형) <input type="checkbox"/> 헤드의 누락(미설치) <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 페인트 등에 의한 헤드 도색 <input type="checkbox"/> 헤드 살수반경 미확보 <input type="checkbox"/> 헤드 천정 등 매립 <input type="checkbox"/> 차폐판 미설치 <input type="checkbox"/> 헤드 설치위치 부착면으로부터 30cm 초과 <input type="checkbox"/> 기타
	헤드감열 및 살수 분포의 방해물 설치여부			■	<input type="checkbox"/> 방호조치 불량 <input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 부식 <input type="checkbox"/> 기타
	동결 또는 부식할 우려가 있는 부분에 보온, 방호조치가 되고 있는지 여부			■	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형, 손상, 부식됨 <input type="checkbox"/> 기타
배관, 관부속, 밸브류 등이 변형, 손상, 부식되었는지 여부				■	<input type="checkbox"/> 배관 및 밸브 등 변형손상부식 <input type="checkbox"/> 기타
<input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비 <input type="checkbox"/> 할로겐화합물소화설비 <input type="checkbox"/> 청정소화약제소화설비 <input type="checkbox"/> 분말소화설비					
8.가스계소화설비	기동용기 조작장치(솔레노이드)직결 여부			■	<input type="checkbox"/> 솔레노이드에 안전핀 체결 <input type="checkbox"/> 솔레노이드와 기동용기 분리 <input type="checkbox"/> 기타
	기동관의 가스체크밸브의 설치위치 및 방향은 적정하게 구성되어 있는지 여부			■	<input type="checkbox"/> 가스체크밸브 설치위치 불량 <input type="checkbox"/> 가스체크밸브 방향 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	수동식 및 자동식 기동장치의 정상작동여부			■	<input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량(단선포함) <input type="checkbox"/> 감지기 교차회로 미구성 <input type="checkbox"/> 수동조작함 수동스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 기타
	방출표시등 작동 이상 유무			■	<input type="checkbox"/> 방출표시등 미설치 <input type="checkbox"/> 압력스위치 동작 시 방출표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 기타
	음향경보장치(사이렌) 정상작동여부			■	<input type="checkbox"/> 감지기 동작시 음향경보장치 미출력 <input type="checkbox"/> 수동조작함 개방시 음향출력 불량 <input type="checkbox"/> 음향경보장치 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
소화약제량 이상 유무			■	<input type="checkbox"/> 소화약제량 손실량 5% 초과 <input type="checkbox"/> 약제저장용기 액위량 미표시 <input type="checkbox"/> 기타	
비상전원 관리상태	<input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지설비 <input type="checkbox"/> 기타(비상전원수전설비 등)			■	<input type="checkbox"/> 비상전원 연료 부족 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 비상전원으로 전환 불량 <input type="checkbox"/> 축전지 불량 <input type="checkbox"/> 기타
9.경보설비	비상경보	<input type="checkbox"/> P형 수신기 <input type="checkbox"/> 수신기(기록장치 내장) <input type="checkbox"/> R형 수신기			
	/	수신기 고정·외형상태 및 조작 용이		■	<input type="checkbox"/> 수신기 주변 장애물 적치

자동 화재 탐지 설비	성 여부			<input type="checkbox"/> 수신기 고정 불량 <input type="checkbox"/> 수신기 설치높이 불량 <input type="checkbox"/> 스위치 파손 변경 <input type="checkbox"/> 경계구역 일람도 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
	수신기 방화구획 장소 설치여부 (근무자 상시 근무여부 포함)		■	<input type="checkbox"/> 방화구획 장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 상시 근무장소에 미설치 <input type="checkbox"/> 기타
	수신기 자동설정 여부 (주경종, 지구경종, 부저 등)		■	<input type="checkbox"/> 수신기 화재신호 입력상태 <input type="checkbox"/> 제어스위치 정지상태 <input type="checkbox"/> 기타
	발신기, 경종, 표시등 이상 유무		■	<input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 발신기 위치표시등 캡 탈락(파손) <input type="checkbox"/> 발신기 누름스위치 동작불량 <input type="checkbox"/> 발신기 응답표시등 미점등 <input type="checkbox"/> 지구경종 출력 불량 <input type="checkbox"/> 지구경종 음량크기 부족 <input type="checkbox"/> 기타
	음향장치의 적정성 여부		■	<input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
	감지기 설치 및 적응성 적정여부 (감지기 누락포함)		■	<input type="checkbox"/> 감지기 미설치 <input type="checkbox"/> 감지기 탈락 <input type="checkbox"/> 감지기 적응성 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 동작 불량 <input type="checkbox"/> 감지기 송배전방식 미적용 <input type="checkbox"/> 감지기 회로 단선 <input type="checkbox"/> 기타
	예비전원(축전지설비) 상태		■	<input type="checkbox"/> 예비전원 충전 불량 <input type="checkbox"/> 상용전원 차단시 예비전원 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 예비전원 용량부족 <input type="checkbox"/> 기타
비상 방송	화재시 소방용으로 자동전환 여부 (타 방송차단 및 연동관리 상태 포함)		■	<input type="checkbox"/> 비상방송설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 화재시 소방용으로 자동전환 불량 <input type="checkbox"/> 경보방식 적용 불량(전중, 우선) <input type="checkbox"/> 기타
	화재시 자동으로 화재안내 방송 여부		■	<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비의 작동과 연동 불량 <input type="checkbox"/> 화재신호 입력 시 10초 이내 방송 출력 불량 <input type="checkbox"/> 기타
속보 설비	화재시 자동으로 소방관서로 통보 여부 (자동화재탐지설비와 연동관리 상태 포함)		■	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비 전원공급 차단 <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비와 연동불량 <input type="checkbox"/> 기타
10. 피 난 설 비	유도등		■	<input type="checkbox"/> 유도등 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(피난구,통로) <input type="checkbox"/> 유도등 크기 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
	유도등 설치 위치 및 방향의 적정여부 (피난방향에 인지 되는지 여부)		■	<input type="checkbox"/> 유도등 인식불가(장애물 등) <input type="checkbox"/> 유도등 적응성 불량(방향 포함)

비 조 명 등	유도등 상시 점등 여부 (3선식의 경우 화재시 점등 여부)		■	<input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 전원 미인가(차단기 고장 등) <input type="checkbox"/> 유도등 기구불량 <input type="checkbox"/> 유도등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타
	유도등 및 유도표지의 파손변형·탈락·누락 여부		■	<input type="checkbox"/> 유도등(표지) 미설치 <input type="checkbox"/> 유도등(표지)의 불량(파손 등) <input type="checkbox"/> 기타
	비상전원 적정성 여부		■	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
	설비위치의 적정여부		■	<input type="checkbox"/> 피난통로상 미설치(복도, 계단 등) <input type="checkbox"/> 기타
	점검스위치 등 관리상태		■	<input type="checkbox"/> 점검불량(조도 1lx 미만 포함) <input type="checkbox"/> 점검스위치 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
예비전원 적정여부(내장형에 한함)		■	<input type="checkbox"/> 예비전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타	
<input type="checkbox"/> 완강기 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 기타				
피난 기구	피난기구의 사용방법 표시유무		■	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타
	피난기구 및 고정 장치의 노후·파손·변형 유무		■	<input type="checkbox"/> 피난기구 불량(작동, 길이 등) <input type="checkbox"/> 고정장치 불량(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	설치장소의 적정성 여부 (축광식 표지 부착여부 포함)		■	<input type="checkbox"/> 피난기구의 부적응성 <input type="checkbox"/> 개구부 사용 장애(미확보 등) <input type="checkbox"/> 착지면의 확보 <input type="checkbox"/> 밀폐창 파괴장치 미비치 <input type="checkbox"/> 기타
11. 소 화 수 설 비	소화수수의 규정수량 확보 여부		■	<input type="checkbox"/> 규정수량 미확보 <input type="checkbox"/> 규정수량 부족(확인불가 포함) <input type="checkbox"/> 기타
	소방차 접근가능 상태는?		■	<input type="checkbox"/> 진입도로 없음 <input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근곤란 <input type="checkbox"/> 기타
	흡수관 투입구의 뚜껑 등 개폐 용이성 여부		■	<input type="checkbox"/> 투입구 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 투입구 개폐불가(부식 등) <input type="checkbox"/> 기타
	펌프기동장치 정상 작동유무		■	<input type="checkbox"/> 펌프기동장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 펌프고장 <input type="checkbox"/> 기타
	상수도소화용수설비 위치표시 적정성 여부		■	<input type="checkbox"/> 위치표시 미표시 <input type="checkbox"/> 위치표시 설치위치 부적정 <input type="checkbox"/> 기타
12. 제 연	<input type="checkbox"/> 거실제연 <input type="checkbox"/> 특별피난계단 <input type="checkbox"/> 비상용승강기			

설비	거실제연	제연경계벽(고정, 가동벽) 상태	■	<input type="checkbox"/> 제연경계벽 미설치 <input type="checkbox"/> 제연경계벽 작동불량 <input type="checkbox"/> 기타
		공조겸용인 경우 화재시 공조설비가 제연설비로 자동변환 여부	■	<input type="checkbox"/> 제연설비로 자동변환 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		각 제연구역의 공기유입구 파손, 변형, 장애물 유무(내부구조변경 등)	■	<input type="checkbox"/> 공기유입구 파손(변형) <input type="checkbox"/> 공기유입구 앞 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 제연구역 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
	부속실제연	출입문(방화문, 창문) 자동폐쇄 여부	■	<input type="checkbox"/> 출입문 작동불량(훼손 등) <input type="checkbox"/> 출입문 완전폐쇄 불량 <input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 불량 <input type="checkbox"/> 기타
		차압계(차압표시계를 고정부착한 덤퍼 포함)의 정상작동 여부	■	<input type="checkbox"/> 차압계 작동불량(미표시) <input type="checkbox"/> 차압계 오작동(수치 상이 등) <input type="checkbox"/> 기타
제연설비 작동시 출입문 개방 가능여부 (110N 이하)		■	<input type="checkbox"/> 출입문 개방불가 <input type="checkbox"/> 기타	
공통사항	비상전원 관리상태 <input type="checkbox"/> 자가발전설비 <input type="checkbox"/> 축전지 설비 <input type="checkbox"/> 전기저장장치	■	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 연료부족 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(축전지 방전 등) <input type="checkbox"/> 기타	
13. 연 결 송수관 / 연 살 설 비	소방차의 접근 용이성 여부	■	<input type="checkbox"/> 도로폭 4m 이하 <input type="checkbox"/> 불법 주정차로 접근 곤란 <input type="checkbox"/> 기타	
	송수구 표지 및 송수구역 등을 명시한 계통도의 적정여부	■	<input type="checkbox"/> 송수구역 계통도 미부착 또는 부정정 <input type="checkbox"/> 이물질 및 호스 결합부 손상 <input type="checkbox"/> 기타	
	가압송수장치 이상 유무 상태	■	<input type="checkbox"/> 가압송수장치 작동불량 <input type="checkbox"/> 가압송수장치 성능미달 <input type="checkbox"/> 기타	
	방수용기구함내 호스, 노즐 등 보관 상태 (축광식표지 부착여부 포함)	■	<input type="checkbox"/> 호스(2분) 및 노즐 미보관 <input type="checkbox"/> 함 축광식표지 미표시 <input type="checkbox"/> 기타	
	헤드 파손, 탈락 및 살수장애 여부	■	<input type="checkbox"/> 헤드 파손(탈락 등) <input type="checkbox"/> 헤드 살수장애 <input type="checkbox"/> 헤드 누락 <input type="checkbox"/> 기타	
14. 비 상 콘센트 설 비	점검 또는 사용상 장애 여부	■	<input type="checkbox"/> 함 문개방 불가 <input type="checkbox"/> 함 전원 미인가 <input type="checkbox"/> 기타	
	보호함 표면의 "비상콘센트" 표지 상태	■	<input type="checkbox"/> 표지 미부착 <input type="checkbox"/> 표지 인식불가(퇴색 등) <input type="checkbox"/> 기타	
	보호함 표시등 점등 상태	■	<input type="checkbox"/> 표시등 없음 <input type="checkbox"/> 표시등 점등불량 <input type="checkbox"/> 기타	

	비상전원 이상 유무	■	<input type="checkbox"/> 비상전원 없음 <input type="checkbox"/> 비상전원 불량(방전 등) <input type="checkbox"/> 기타
15. 무선통신 보조설비	무선기기 접속단자의 유지관리 상태	■	<input type="checkbox"/> 위치파악 불가 <input type="checkbox"/> 접근장애(장애물, 개폐불가 등) <input type="checkbox"/> 기타
16. 피난방화 시설	피난·방화시설 폐쇄 또는 훼손	■	<input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 폐쇄 <input type="checkbox"/> 방화문(셔터)의 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설 주변에 장애물 설치	■	<input type="checkbox"/> 계단상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 복도상에 장애물 적치 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설의 용도에 장애를 주거나 소방활동에 지장을 주는 행위	■	<input type="checkbox"/> 피난·방화시설의 폐쇄(훼손) <input type="checkbox"/> 타 용도로 이용 <input type="checkbox"/> 기타
	피난·방화시설을 변경하는 행위	■	<input type="checkbox"/> 구조적 임의변경 <input type="checkbox"/> 기타
17. 방염물품	■방염대상물품 사용 대상 □비대상		
	커튼, 실내장식물 등 방염처리 여부	■	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
	가연성 소파, 침대, 매트리스 방염처리 여부	■	<input type="checkbox"/> 전체 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 일부 물품의 방염 미처리 <input type="checkbox"/> 기타
18. 화기취급시설	건축물의 가연성부분 및 가연성물질로부터 1m 이상의 안전거리를 확보 상태	■	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(1m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
	가연성가스 또는 증기가 발생하거나 체류할 우려가 없는 장소에 설치 여부	■	<input type="checkbox"/> 가연성 가스(증기)의 누설 <input type="checkbox"/> 가연성가스(증기)의 체류 <input type="checkbox"/> 기타
	연료탱크가 연소기로부터 2m이상의 수평 거리 확보 상태	■	<input type="checkbox"/> 이격거리 부적정(2m 이내) <input type="checkbox"/> 기타
19. 위험물 저장취급 시설	위험물 안전관리자 선임 여부	■	<input type="checkbox"/> 미선임 <input type="checkbox"/> 실무교육 미이수 <input type="checkbox"/> 기타
	방화환경조성 및 주의, 경고표시 유무	■	<input type="checkbox"/> 가연성 물질의 방치 <input type="checkbox"/> 경고표시 미표시 <input type="checkbox"/> 기타
	차광 및 환기 설비 관리상태	■	<input type="checkbox"/> 설비 미설치(차광, 환기등) <input type="checkbox"/> 설비 작동 불량 <input type="checkbox"/> 기타
	보호액속에 보존되어야 할 위험물이 보관되어 있는지 여부	■	<input type="checkbox"/> 위험물의 외부보관 <input type="checkbox"/> 보호액의 부족 <input type="checkbox"/> 기타
	기름찌꺼기나 폐액 방치 여부	■	<input type="checkbox"/> 기름찌꺼기 등 임의방치

1류	위험물과 가연물과의 접촉 또는 혼합 분해 촉진에 대한 방지조치 여부	■			□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 불량
					□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
2류	산화제와의 접촉 방지조치 여부	■			□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
3류	물과의 접촉방지에 대한 조치 여부	■			□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
4류	인화 위험성 방지조치 여부	■			□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
5류	점화원, 가열, 충격, 마찰 등 방지조치 여부	■			□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
6류	가연물 접촉 방지 조치 여부	■			□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
					□접촉방지 미조치
					□접촉방지 유효성 부적정
					□기타
20. 소 활동에 한 사	비상용승강기 및 피난설비 활용시 장애 여부	■			□설비 작동불량
					□접근 장애(장애물 적치 등)
					□기타
					□불법 주정차 다수
					□이면도로 미확보
					□기타
					연소 확대요인 여부(인접건물 현황 등)
□다른 건축물로부터 수평거리 6m 이하					
□개구부가 다른 건축물에 향함					
□기타					
다수 인명피해 발생 우려 여부	■			□다중이용업소 3개소 이상	
□수용인원 100인 이상					
□기타					
인명구조 및 피난활동 장애 여부	■			□건축물 진입로 2개소 미만	
□기타					
자위소방대 조직 현황	■			□자위소방대 미조직	
□형식적인 자위소방대 조직					
□기타					
사다리차 등 대형소방차 접근 여건	■			□도로폭 4m 이하	
□불법 주정차 다수					
□기타					
21. 이용자	1일 수용인원(■10명미만 □10명이상 □50명이상 □100명이상 □ 500명이상 □1,000명이상)				

특 성	연령별 비율 (100%)	□어린이(취약전)	■청소년	■성인	□노인
		0	0	0	0
	성별 비율 (100%)	□남성		□여성	
		0		0	
22. 관리자 특 성 (관리자)	연령별	■성인(65세 미만)		□노인(65세 이상)	
	성별	□남성		■여성	
23. 관 할 소방서 거 리	119안전센터	□2km 이하	□2~5km 이하	■5~10km 이하	□10km 초과
	소방서(구조대)	□2km 이하	□2~5km 이하	□5~10km 이하	■10km 초과
24. 관할119센터 출동로 상 상습정체구간 존재 여부(러시아위 포함)		□ 많음 □ 보통 □ 낮음 ■ 없음			
25. 주변 공설소화전과의 거리		□50m 이하	□100m 이하	□150m 이하	□200m 이하 ■200m 초과
26. 주 변 로 여 건	건물진입 도로폭		□4m 이하 ■4~ 6m 이하 □6m 이상		
	8t이상 대형소방차 건물 진입 부서 가능 여부		□ 다수차량 부서 가능 ■ 소수차량 부서 가능 □ 불가		
	건물 진입로 평시 불법주차 등		□많음(중대 장애) □적음(일부 장애) ■없음		
	건물 4개면 작전 전개 가능성		□ 1면 가능 □ 2면 가능 □ 3면 가능 ■ 4면 가능		
27. 숙박여부(이용자)		□숙박 ■ 비숙박		28. 숙박여부(관리자)	
				■숙박 □ 비숙박	
29. 화재 시 인접건물 연소확대 가능성		□ 높음 □ 보통 ■ 낮음 □ 없음			
30. 화재 시 인접임야 연소확대 가능성		□ 높음 ■ 보통 □ 낮음 □ 없음			
31. 중대한 화재진압 및 인명구조 장애요인		□ 필로티주차장 □ 통유리 등 살수·파괴·진입 장애 □ 가연성 외장재 □ 내부 가연물 다량 □ 배연 곤란 □ 단일 피난구 □ 내부구조 복잡 □ 중증환자 □ 영유아 이용자 □ 고령노인 ■ 낮음(없음)			
32. 외상환자 있는 병원·요양원 등의 경우 침대로 피난할 수 있는 적정 경사로 존재 여부		□ 적정 □ 통로 폭 협소 □ 없음			
33. 야간 근무자	■노인 (65세이상)	1명	□청장년	명	□여성
				명	■남성 1명