

誘導灯及び誘導標識点検票										
名 称	建物の名称を記入してください。					防火 管理 者	該当する場合は記入			
所 在	建物の所在地を記入してください。					立会 者	ご自身または立会者のお名前を記入			
点検種別	機 器		点検年月日	令和〇〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日						
点 検 者	ご自身のお名前を記入してください。		点 検 者 所 属 会 社	社名	TEL					
				住所						
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		
			避難口	通路	客席					
機 器 点 検										
誘 導 灯	外箱・表示面	種 類								
		視認障害等								
		外 形								
	非 常 電 源 (内 蔵 型)	表 示								
		外 形								
		表 示								
	機 能	機 能								
		機 能								
	光 源									
	点 検 ス イ ッ チ									
ヒ ュ ー ズ 類										
結 線 接 続										
信 号 装 置 等	外 形									
	結 線 接 続									
	機 能									

記載不要

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 種別・容量等などの内容欄は、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。

不良枚数を記入。
良好の場合空欄

点検が良好なら○、
不良なら×を記入

別記様式第16

誘導灯及び誘導標識（その2）

誘 導 標 識	外 形	1 枚			×	損傷	取り替え	
	視 認 障 害 等	1 枚			×	間仕切りによる視認障害	間仕切撤去	
	採 光 又 は 照 明				○			
	※表 示 面 の 輝 度							
	※設 置 場 所 の 照 度							
	※※ヒ ュ ー ズ 類							
	※※結 線 接 続							
	※※※非 常 電 源	外 形						
		表 示						
		機 能						
備 考	記載不要							
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

不良内容と措置内容を
記入する。

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 種別・容量等などの内容欄は、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。
- 6 票中※印のあるものは、消防法施行規則（昭和36年自治省令第6号）第28条の2第1項第3号ハ並びに第28条の3第4項第3号の2及び第10号に規定する蓄光式誘導標識、「誘導灯及び誘導標識の基準」（平成11年消防庁告示第2号）第5第3号(5)に規定する高輝度蓄光式誘導標識に限る。
- 7 票中※※印のあるものは、電気エネルギーにより光を発する誘導標識に限る。
- 8 票中※※※印のあるものは、電気エネルギーにより光を発する誘導標識のうち、内蔵型の電源を有するものに限る。