

소방시설등 작동기능점검 실시결과 보고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표기합니다.

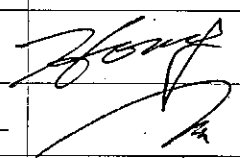


(앞쪽)

소 방 대 상 물	명칭 서울특별시 상수도사업본부	관계인 : 최 영 조 (전화:010-8778-6771)
	소재지 서울특별시 서대문구 서소문로 51 (합동)	
	용도 공용외청사(분관), 업무시설(공공청사-별관)	
	건물구조 본관:철근콘크리트라멘조, 철근트레스위 스키프지붕 지상6층/지하1층 1개동 , 연면적:6,389.09㎡ 별관:철근콘크리트조, 철근콘크리트지붕 지상4층 1개동, 연면적:1,058.58㎡	

	소 방 시 설 의 종 류	점검결과	
소방시설 등의 점검내역	소화기구	소화기, 자동확산소화기	이상없음
	경보설비	자동화재탐지설비및시각경보기, 비상방송설비, 가스누설경보기	별첨참조
	소화설비	자동소화장치, 옥내소화전설비, 이산화탄소소화설비	이상없음
	소화활동설비	연결송수관설비, 연결살수설비	이상없음
	소화용수설비	해당없음	해당없음
	피난설비	유도등, 비상조명등, 피난기구	이상없음
	기타설비	방화문, 방화셔터	이상없음

점 검 기 간	2018년 03월 28일 ~ 2018년 03월 28일 (총 점검일수 : 1일)
---------	---

특 기 사 항	소방시설 관리업자에 의한 작동기능 점검
---------	-----------------------

	구 분	성 명	자격구분	자격번호	서 명
점 검 자	주 인 력	홍 석 표	소방시설관리사	제10호	
	보 조 인 력	정 진 환	소방기술인정자격	2015-01-00782L	
	보 조 인 력	김 성 현	소방기술인정자격	2017-01-00621L	

위와 같이 소방시설 등 작동기능점검 실시 결과를 제출합니다.

2018년 4월 일

(관계인) 대 표 자 : 박 재 희 (서명 또는 인)
주 소 : 서울특별시 서대문구 서소문로 51 (합동)
전화번호 : 02-3146-1137

서대문소방서장 귀하

붙임서류	점검인력 배치확인서 1부
------	---------------

점검결과 지적내역서

소방대상물상호(명칭)	서울특별시 상수도사업본부	관계인	박재희
소방대상물의 위치	서울특별시 서대문구 서소문로 51 (합동)		
점검결과	각 설비별 점검결과 참조		
점검자(직위 및 성명)	(주)유신플랜테크 소방시설관리사 홍석표		
각 설비별 점검결과			
소화기구	이상없음		
경보설비	별첨참조		
소화설비	이상없음		
피난설비	이상없음		
소화용수설비	해당없음		
소화활동설비	이상없음		
화재취약시설	이상없음		
그 밖의 소방시설 등	이상없음		

2018년 서울시 상수도사업본부 소방시설 작동기능 점검결과

설비명	장 소	점검결과 지적내역	대 책	비고
경 보 설 비	6층 체력단련실 안쪽	차동식 열감지기 동작불량 2개	감지기교체요함	(NFSC203)제7조
	2층 방송실	차동식 열감지기 벽에 밀착상태 1개	증상으로 이설요함	(NFSC203)제7조

소방시설등 작동기능점검표

□ 점검대상 : 서울특별시 상수도사업본부 [소재지]서울특별시 서대문구 서소문로 51 (합동)

□ 소방시설 등 점검결과

구분	해 당 설 비	점검결과	구분	해 당 설 비	점검결과	
소화설비	[<input checked="" type="checkbox"/>]소화기	○	피난설비	[]피난사다리	/	
	[<input checked="" type="checkbox"/>]소화기구	/		[<input checked="" type="checkbox"/>]완강기	○	
	[]간이소화용구	/		[]구조대	/	
	[<input checked="" type="checkbox"/>]자동확산소화기	○		[]다수인피난장비	/	
	[<input checked="" type="checkbox"/>]자동소화장치	○		[<input checked="" type="checkbox"/>]승강식피난기	/	
	[<input checked="" type="checkbox"/>]옥내소화전설비	○		[]미끄럼대	/	
	[]옥외소화전설비	/		[]공기안전매트	/	
	[]스프링클러설비	/		[]간이완강기	/	
	[]간이스프링클러설비	/		[]기타:	/	
	[]화재조기진압용스프링클러설비	/		[]방열복/방화복	/	
	[]물분무소화설비	/		[]인명구조기구	/	
	[]미분무소화설비	/		[]공기호흡기	/	
	[]포소화설비	/		[]인공소생기	/	
	[<input checked="" type="checkbox"/>]이산화탄소소화설비	○		[<input checked="" type="checkbox"/>]유도등	[<input checked="" type="checkbox"/>]피난구유도등	○
	[]할로겐화합물소화설비	/		[]복도통로유도등	/	
[]청정약제소화설비	/	[<input checked="" type="checkbox"/>]계단통로유도등	○			
[]분말소화설비	/	[]거실통로유도등	/			
[]기타:	/	[]객석유도등	/			
경보설비	[]단독경보형감지기	/	[]유도표지	/		
	[<input checked="" type="checkbox"/>]자동화재탐지설비및시각경보기	X	[<input checked="" type="checkbox"/>]비상조명등	○		
	[] 통합감시시설	/	[]휴대용비상조명등	/		
	[]자동화재속보설비	/	[]기타 :	/		
	[]누전경보기	/	[]상수도소화용수설비	/		
	[]비상벨설비	/	[]기타 :	/		
	[]자동식싸이렌	/	[]제연설비	/		
[]기타:	/	[<input checked="" type="checkbox"/>]연결승수관설비	○			
[<input checked="" type="checkbox"/>]비상방송설비	○	[<input checked="" type="checkbox"/>]연결살수설비	○			
[<input checked="" type="checkbox"/>]가스누설경보기	○	[]연소방지설비	/			
[]기타:	/	[]무선통신보조설비	/			
기 타	[<input checked="" type="checkbox"/>]방화문	○	[]비상콘센트설비	/		
	[<input checked="" type="checkbox"/>]방화셔터	○				

비고 ※자동소화장치는 주거용·상업용,캐비닛형·가스분말·고체에어졸 자동소화장치를 말한다.

□ 다중이용업 소방시설 등

소방시설	구 분	[]소화설비	[]경보설비	[]피난설비		
	점검결과	/	/	/		
방화시설	구 분	[]방화문	[]비상구(비상탈출구)			
	점검결과	/	/			
기타시설	구 분	[]영상음향차단장치	[]누전차단기	[]피난유도선	[]피난안내도	[]방열물품
	점검결과	/	/	/	/	/

점검기간 : 2018년 3월 28일부터 2018년 3월 28일까지

점검자	주 인 력	소방시설관리사	홍 석 표	(서명)
	보조인력	소방기술인정자격	정 진 환	(서명)
	보조인력	소방기술인정자격	김 성 현	(서명)

- ※ 소방시설, 다중이용업소의 []란에는 해당 시설에 √ 표를 한다. 점검결과란은 양호○, 불량X, 해당없는 항목은 /표시를 한다.
- ※ 점검자는 자필로 서명한다.
- ※ 자체점검결과를 2년간 보관하여야 한다.
 - 1.소방시설등 작동기능점검 실시결과 보고서(소방서장에게 보고하는 경우에 한함)
 - 2.소방시설 작동기능점검표

210mm×297mm [백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]