

※ 아래의 특수용도 중 해당되는 특정소방대상물 용도를 체크표시(√) 하세요

특수용도

☐ 교정시설

☐ 군사시설

# [                      ] 소방계획서

[        년        월        일        ]

| 결<br>재 | 작 성 | 검 토 | 승 인 |
|--------|-----|-----|-----|
|        |     |     |     |

## 소방계획서 개정이력

[illegible]

# 소방안전관리자의 업무

## [화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 제24조]

1. 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제36조에 따른  
피난계획에 관한 사항과 대통령령으로 정하는 사항이 포  
함된 소방계획서의 작성 및 시행
2. 자위소방대(自衛消防隊) 및 초기대응체계의 구성, 운영 및 교육
3. 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제16조에 따른  
피난시설, 방화구획 및 방화시설의 관리
4. 소방시설이나 그 밖의 소방 관련 시설의 관리
5. 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제37조에 따른  
소방훈련 및 교육
6. 화기(火氣) 취급의 감독
7. 행정안전부령으로 정하는 바에 따른 소방안전관리에 관한  
업무수행에 관한 기록·유지(제3호·제4호 및 제6호의  
업무를 말한다)
8. 화재발생 시 초기대응
9. 그 밖에 소방안전관리에 필요한 업무

# C O N T E N T S

## 제1장 소방안전관리계획

|         |                                 |    |
|---------|---------------------------------|----|
| 서식 1.1  | 건축물 일반현황 .....                  | 1  |
| 서식 1.2  | 건축물 세부현황 .....                  | 2  |
| 서식 1.3  | 건축물 위치·운영현황 및 소방차 세부진입 계획 ..... | 4  |
| 서식 1.4  | 소방시설 현황 .....                   | 6  |
| 서식 1.5  | 피난·방화시설 및 제연, 방염 관련 현황 .....    | 7  |
| 서식 1.6  | 기타시설 현황 .....                   | 9  |
| 서식 1.7  | 소방안전관리(보조)자 등 일반현황 .....        | 12 |
| 서식 1.8  | 업무대행 현황 .....                   | 15 |
| 서식 1.9  | 공동소방안전관리협의회 구성현황 .....          | 16 |
| 서식 1.10 | 소방안전관리자 자체점검 및 업무 수행 .....      | 18 |
| 서식 1.11 | 소방훈련 및 교육 .....                 | 21 |
| 서식 1.12 | 화기취급감독 .....                    | 27 |
| 서식 1.13 | 소방시설 공사/정비 기록 .....             | 30 |
| 서식 1.14 | 화재예방 및 홍보 .....                 | 31 |
| 서식 1.15 | 피해 복구 .....                     | 33 |

## 제2장 자위소방대 운영계획

|        |                               |    |
|--------|-------------------------------|----|
| 서식 2.1 | 자위소방대 및 초기대응체계 일반현황 .....     | 35 |
| 서식 2.2 | 자위소방대 및 초기대응체계 편성표 .....      | 36 |
| 서식 2.3 | 자위소방대 및 초기대응체계 조직도 및 임무 ..... | 37 |

## C O N T E N T S

|         |                             |    |
|---------|-----------------------------|----|
| 서식 2.4  | 자위소방대 및 초기대응체계 개별임무카드 ..... | 38 |
| 서식 2.5  | 지휘통제팀 .....                 | 40 |
| 서식 2.6  | 지휘반 .....                   | 42 |
| 서식 2.7  | 외부기관 비상연락체계 .....           | 43 |
| 서식 2.8  | 비상상황별 연락방법 및 안내문구 .....     | 44 |
| 서식 2.9  | 진압반 .....                   | 45 |
| 서식 2.10 | 대피유도반 .....                 | 46 |
| 서식 2.11 | 구조구급반 .....                 | 47 |
| 서식 2.12 | 초기대응체계 .....                | 48 |
| 서식 2.13 | 자위소방대 교육·훈련 실시 결과 기록부 ..... | 49 |

### 제3장 피난계획

|        |                               |    |
|--------|-------------------------------|----|
| 서식 3.1 | 피난시설 및 기타시설 일반현황 .....        | 52 |
| 서식 3.2 | 피난시설 및 기타시설 세부현황 .....        | 53 |
| 서식 3.3 | 피난인원현황 .....                  | 54 |
| 서식 3.4 | 피난유도 절차 및 피난경로(집결지) 설정 .....  | 55 |
| 서식 3.5 | 피난약자 현황 및 피난계획 .....          | 56 |
| 서식 3.6 | 피난약자 유형별 피난방법 .....           | 58 |
| 서식 3.7 | 피난관련 기구 및 피난유도장비 등 세부현황 ..... | 59 |
| 서식 3.8 | 피난보조자 비상연락망 .....             | 60 |

# 제1장

# 소방안전관리계획

서식 1.1

건축물 일반현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                  |       |                       |                |         |                |          |                          |   |  |
|------------------|-------|-----------------------|----------------|---------|----------------|----------|--------------------------|---|--|
| 명칭               |       |                       |                |         |                |          |                          |   |  |
| 도로명주소            |       |                       |                |         |                |          |                          |   |  |
| 연락처              |       | 대표자(책임자)              |                |         |                | 소방안전관리자  |                          |   |  |
|                  |       | 연락처                   |                |         |                | 연락처      |                          |   |  |
| 시설<br>현<br>황     | 수신기위치 |                       |                |         |                |          |                          |   |  |
|                  | 규모/구조 | 대상물 급수                | 급              | 주용도     |                | 사용승인일    |                          |   |  |
|                  |       | 연면적                   | m <sup>2</sup> | 건축면적    | m <sup>2</sup> | 층수       |                          |   |  |
|                  |       | 높이                    | m              | 구조      |                | 지붕       |                          |   |  |
|                  | 승강기   | □ 승용                  |                |         | □ 비상용          |          | □ 피난용                    |   |  |
|                  | 주차장   | □ 옥내                  |                |         | □ 옥외           |          | □ 전기차충전소<br>[서식1.6.3] 작성 |   |  |
|                  |       | □ 자주식                 | □ 기계식          | □ 자주식   | □ 기계식          |          |                          |   |  |
|                  | 계단    | □ 특별피난계단              |                |         |                | □ 직통계단   |                          |   |  |
| □ 피난계단           |       |                       |                | □ 옥외계단  |                |          |                          |   |  |
| 관<br>영<br>현<br>황 | 운영시간  | □ 평일                  | □ 주간           | 00시~00시 | □ 휴일           | □ 주간     | 00시~00시                  |   |  |
|                  |       |                       | □ 야간           | 00시~00시 |                | □ 야간     | 00시~00시                  |   |  |
|                  | 인원현황  | □ 근무인원                | 명              | □ 거주인원  | 명              | □ 최대수용인원 | 명                        |   |  |
|                  | 공공기관  | □ 해당 [서식1.11.5] 작성 생략 |                |         |                | □ 해당없음   |                          |   |  |
|                  | 업무대행  | □ 해당 [서식1.8] 작성       |                |         |                | □ 해당없음   |                          |   |  |
|                  | 권원분리  | □ 해당 [서식1.9] 작성       |                |         |                | □ 해당없음   |                          |   |  |
| 화재보험             |       | □ 가입 □ 미가입            |                |         |                |          |                          |   |  |
|                  |       | 보험사                   |                | 가입기간    |                | 가입금액     |                          |   |  |
|                  |       |                       |                |         |                | 대인       |                          | 원 |  |
|                  |       |                       |                |         |                | 대물       |                          | 원 |  |

## 건축물 세부현황

### 1.2.1 구역별 세부현황

[illegible]

※ 비고

1. 소방안전관리자는 구역별 인원현황 및 운영현황을 주기적으로 확인해야 한다.
2. 근무자 및 거주자의 인원현황은 상시 근무하거나 거주하는 인원을 파악하여 작성한다.
3. 근무자 : 보수를 받고 일을 하는 자 / 거주자 : 일정한 곳에 거주를 하는 자 또는 교정시설의 수용자, 군사시설 중 생활관 내 병사



### 1.2.2 화재취약장소/인명피해우려장소 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 화재취약장소 | 위치 | 화재위험요소   |  |
|--------|----|--|--|
|        |    | <input type="checkbox"/> 전기적 요인<br><input type="checkbox"/> 기계적 요인<br><input type="checkbox"/> 화학적 요인<br><input type="checkbox"/> 가스누출(폭발) | <input type="checkbox"/> 자연재해<br><input type="checkbox"/> 부주의<br><input type="checkbox"/> 기타(            ) |
|        |    | <input type="checkbox"/> 전기적 요인<br><input type="checkbox"/> 기계적 요인<br><input type="checkbox"/> 화학적 요인<br><input type="checkbox"/> 가스누출(폭발) | <input type="checkbox"/> 자연재해<br><input type="checkbox"/> 부주의<br><input type="checkbox"/> 기타(            ) |
|        |    | <input type="checkbox"/> 전기적 요인<br><input type="checkbox"/> 기계적 요인<br><input type="checkbox"/> 화학적 요인<br><input type="checkbox"/> 가스누출(폭발) | <input type="checkbox"/> 자연재해<br><input type="checkbox"/> 부주의<br><input type="checkbox"/> 기타(            ) |

| 인명피해우려장소 | 위치 | 시건장치                 |   |
|----------|----|----------------------|---|
|          |    | 설치유무                 | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |
|          |    | 개폐방법<br>(열쇠위치, 암호 등) |   |
|          |    | 설치유무                 | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |
|          |    | 개폐방법<br>(열쇠위치, 암호 등) |   |
|          |    | 설치유무                 | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |
|          |    | 개폐방법<br>(열쇠위치, 암호 등) |   |

※ 비고

소방안전관리자는 대상물의 구역별(동별, 층별) 화재취약장소 및 인명피해우려장소에 대한 현황을 파악하고, 이에 대한 화재예방대책, 자위소방대 운영계획 및 피난계획을 수립해야 한다.

---

건축물 위치

---

[건축물 위치 삽입(인터넷지도, 도면, 건축물 전경 등)]

---

건축물 운영현황

---

[건축물 현황도 삽입(건축물 조감도, 동별, 층별 운영 현황표 등)]

---

## 소방차 진입경로

[소방차 진입경로 삽입(인터넷지도, 도면, 건축물 전경 등)]

|                       |        |  |
|-----------------------|--------|--|
| 소방차 진입장소 및 주변 소방시설 현황 | 수신기 위치 |  |
|-----------------------|--------|--|

[실제 소방차가 진입할 수 있는 장소(사진) 삽입]

| 세부사항 | 관할소방서<br>(119안전센터) |  | 최단거리           | km | 예상도착시간     | 분 |
|------|--------------------|--|----------------|----|------------|---|
|      | 소방차 전용구역 유무        |  | 소방차 진입 장애요인 유무 |    | 주차장진입 가능여부 |   |
|      |                    |  |                |    |            |   |

※ 비고 : 보안상의 이유로 현황도를 첨부하기 어려운 경우 문자로 해당 내용을 작성한다.

## 서식 1.4

## 소방시설 현황

■ 대상명 :

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|             |  |   |
|-------------|--|---|
| 소 화 설 비     | <input type="checkbox"/> 소화기구 및 자동소화장치   |   |
|             | <input type="checkbox"/> 옥내소화전설비   | <input type="checkbox"/> 옥외소화전설비            |
|             | <input type="checkbox"/> 스프링클러설비   | <input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비          |
|             | <input type="checkbox"/> 간이스프링클러설비   | <input type="checkbox"/> 할론소화설비             |
|             | <input type="checkbox"/> 화재조기진압용 스프링클러설비   | <input type="checkbox"/> 할로겐화합물 및 불활성기체소화설비 |
|             | <input type="checkbox"/> 물분무소화설비   | <input type="checkbox"/> 분말소화설비             |
|             | <input type="checkbox"/> 미분무소화설비   | <input type="checkbox"/> 강화액소화설비            |
|             | <input type="checkbox"/> 포소화설비   | <input type="checkbox"/> 고체에어로졸소화설비         |
| 경 보 설 비     | <input type="checkbox"/> 단독경보형감지기  | <input type="checkbox"/> 통합감시시설             |
|             | <input type="checkbox"/> 비상경보설비  | <input type="checkbox"/> 자동화재속보설비           |
|             | <input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비 및 시각경보기  | <input type="checkbox"/> 누전경보기              |
|             | <input type="checkbox"/> 화재알림설비  | <input type="checkbox"/> 가스누설경보기            |
|             | <input type="checkbox"/> 비상방송설비  |   |
| 피 난 구 조 설 비 | <input type="checkbox"/> 피난기구 <div> <input type="checkbox"/> 공기안전매트 <input type="checkbox"/> 피난사다리 <input type="checkbox"/> (간이)완강기 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 구조대                 </div> <div> <input type="checkbox"/> 다수인피난장비 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 하향식피난구용내림식사다리                 </div> |   |
|             | <input type="checkbox"/> 인명구조기구  | <input type="checkbox"/> 피난유도선              |
|             | <input type="checkbox"/> 유도등   | <input type="checkbox"/> 비상조명등              |
|             | <input type="checkbox"/> 유도표지  | <input type="checkbox"/> 휴대용비상조명등           |
|             |  |   |
| 소 화 용 수 설 비 | <input type="checkbox"/> 상수도소화용수설비   | <input type="checkbox"/> 소화수조 및 저수조         |
| 소 화 활 동 설 비 | <input type="checkbox"/> 거실제연설비  |   |
|             | <input type="checkbox"/> 부속실 등 제연설비  | <input type="checkbox"/> 비상콘센트설비            |
|             | <input type="checkbox"/> 연결송수관설비   | <input type="checkbox"/> 무선통신보조설비           |
|             | <input type="checkbox"/> 연결살수설비  | <input type="checkbox"/> 연소방지설비             |

※ 비고

1. 각 소방시설 설치장소, 규격 등은 소방시설 자체점검표 참조
2. 건물군을 관리하는 경우 해당 양식을 대상물별로 추가 작성하여 첨부

## 서식 1.5

## 피난·방화시설 및 제연, 방염 관련 현황

### 1.5.1 피난·방화시설 및 제연, 방염 관련 일반현황

■ 대상명 :

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                  |   |   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|------------------|---|---|------|--------------------------------|-----|-------------------------------|--|---------------------------------|
| 피<br>난<br>시<br>설 | 계<br>단  | <input type="checkbox"/> 직통계단   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 피난계단   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 특별피난계단   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 옥외계단   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  | 기<br>타<br>설   | <input type="checkbox"/> 대피공간   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 경량칸막이  |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 피난안전구역   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 기타 ( )   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 옥상광장   | 개폐방법 |                                |     |                               |  |                                 |
|                  | 피 난 층   | 위치  |      |                                | 출입구 | 개소                            |  |                                 |
| 방<br>화<br>구<br>획 | 해당유무  | <input type="checkbox"/> 면적별 <input type="checkbox"/> 층별 <input type="checkbox"/> 용도별       |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 | <input type="checkbox"/> 방화문 (자동폐쇄장치 <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무) |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 방화셔터 (출입구 <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무)   |      |                                |     |                               |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 방화스크린  |      |                                |     |                               |  |                                 |
| 제<br>연<br>구<br>획 | 해당유무  | 구분  |      | 구역 위치                          |     |                               |  |                                 |
|                  | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 | <input type="checkbox"/> 거실 제연<br><input type="checkbox"/> 전실 제연                            |      |                                |     |                               |  |                                 |
| 방<br>염           | 해당유무  | <input type="checkbox"/> 물품명  |      | 위치                             |     | 성적서<br>비치장소                   |  |                                 |
|                  | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 | <input type="checkbox"/> 물품명  |      | 위치                             |     | 성적서<br>비치장소                   |  |                                 |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 물품명  |      | 위치                             |     | 성적서<br>비치장소                   |  |                                 |
| 내 부 마 감 재 료      |   | <input type="checkbox"/> 불연재료   |      | <input type="checkbox"/> 준불연재료 |     | <input type="checkbox"/> 난연재료 |  | <input type="checkbox"/> 기타 ( ) |

※ 비교

1. 피난시설의 세부내용은 피난계획서 참조
2. 건물군을 관리하는 경우 해당 양식을 대상물별로 추가 작성하여 첨부
3. 방염성적서는 별도로 보관할 경우 관리가 어려우므로 소방계획서 내 사본 첨부를 권장

### 1.5.2 방화·제연구획 현황도

■ 대상명 :

| 방화·제연구획 현황 | 구역 |  |
|------------|----|--|
|------------|----|--|

[해당 층 평면도]

| 방화·제연구획 현황 | 구역 |  |
|------------|----|--|
|------------|----|--|

[해당 층 평면도]

※ 비교 : 보안상의 이유로 현황도를 첨부하기 어려운 경우 문자로 해당 내용을 작성한다.

## 서식 1.6

## 기타시설 현황

### 1.6.1 기타시설 일반현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|         |                               |   |      |        |   |   |
|---------|-------------------------------|---|------|--------|---|---|
| 전 기 시 설 | 수전용량                          | kW  |      | -      |   |   |
|         | 변압기용량                         | kVA   | 설치위치 |        | 수량  | 대   |
|         | 비상발전기                         | kW  | 설치위치 |        | 수량  | 대   |
|         | 비고                            |   |      |        |   |   |
| 가 스 시 설 | 가스종류                          | 사용위치  | 용도   | 정압기 위치 | 차단기구  | 차단기 위치  |
|         |                               |   |      |        | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |   |
|         |                               |   |      |        | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |   |
|         |                               |   |      |        | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |   |
|         | <input type="checkbox"/> 해당없음 |   |      |        |   |   |
|         | 비고                            |   |      |        |   |   |
| 위 험 물 설 | 구분                            | 설치위치  | 유별   | 품명     | 보유량(ℓ,kg)   | 지정수량의 배수  |
|         |                               |   |      |        |   |   |
|         |                               |   |      |        |   |   |
|         |                               |   |      |        |   |   |
|         | <input type="checkbox"/> 해당없음 |   |      |        |   |   |
|         | 비고                            |   |      |        |   |   |
| 흡 연 장   | 설치여부                          | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 | 위치   |        | 소화기 비치  | <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 |
| 기 타     |                               |   |      |        |   |   |

## 1.6.2 기타시설 현황도

■ 대상명 :

| ○○시설 현황도 | 구역 |  |
|----------|----|--|
|----------|----|--|

[해당 층 평면도]

| ○○시설 현황도 | 구역 |  |
|----------|----|--|
|----------|----|--|

[해당 층 평면도]

※ 비교 : 보안상의 이유로 현황도를 첨부하기 어려운 경우 문자로 해당 내용을 작성한다.



1.6.3 전기차충전소 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

전기차충전소 위치

[해당 층, 구역의 평면도 삽입]

|              |   |   |                                  |      |   |
|--------------|---|---|----------------------------------|------|---|
| 충전방식         | <input type="checkbox"/> 급속 <input type="checkbox"/> 완속         | 설치위치  |                                  | 수용대수 | 대 |
| 화재 시 대응장비 현황 |   |   |                                  |      |   |
| 장비명칭         |   |   | 장비명칭                             |      |   |
| [장비 사진 삽입]   |   |   | [장비 사진 삽입]                       |      |   |
| 보관장소         |   |   | 보관장소                             |      |   |
| 화재 시 대응장비    | <input type="checkbox"/> 소화기<br><input type="checkbox"/> 질식소화덮개 | <input type="checkbox"/> 옥내소화전<br><input type="checkbox"/> 기타(            ) | <input type="checkbox"/> 스프링클러설비 |      |   |

※ 비고 : 보안상의 이유로 현황도를 첨부하기 어려운 경우 문자로 해당 내용을 작성한다.

## 서식 1.7

## 소방안전관리(보조)자 등 일반현황

### 1.7.1 소방안전관리(보조)자 등 선임현황

[illegible]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 시행규칙 [별표 2]

## 소방안전관리자 현황표 (대상명 : )

이 건축물의 소방안전관리자는 다음과 같습니다.

☐ 소방안전관리자 : (선임일자 : 년 월 일)

☐ 소방안전관리대상물 등급 : 급

☐ 소방안전관리자 근무 위치(화재 수신기 위치) :

「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제26조제1항에 따라 이 표지를 붙입니다.

소방안전관리자 연락처 :

※ 이 현황표의 규격은 다음과 같이 한다. 다만, 소방안전관리대상물의 특성을 고려하여 크기, 재질, 글씨체를 정할 수 있다.

가. 크기: A3 용지(가로 420밀리미터 × 세로 297밀리미터)

나. 재질: 아트지(스티커) 또는 종이

다. 글씨체

1) 소방안전관리자 현황표: 나눔고딕Extra Bold 46포인트(흰색)

2) 대상명: 나눔고딕Extra Bold 35포인트(흰색)

3) 본문 제목 및 내용: 나눔바른고딕 30포인트(검정색)

4) 하단내용: 나눔바른고딕 24포인트(검정색)

5) 연락처: 나눔고딕Extra Bold 30포인트(흰색)

라. 바탕색: 남색(RGB: 28,61,98), 회색(RGB: 242,242,242)

### 1.7.3 소방안전관리(보조)자 대리자 지정현황

[illegible]

## ※ 비교

여행, 질병 그 밖의 사유로 일시적으로 직무를 수행할 수 없거나 안전관리자의 해임·퇴직과 동시에 선임할 수 없는 경우에는 소방안전관리자 자격을 소지하거나 지휘·감독하는 직위에 있는 자를 대리자로 지정하여 안전관리를 수행하도록 해야 한다. 이 경우, 대리기간은 30일 이내로 한다.

## 서식 1.8

## 업무대행 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 구 분                     | 내 용                           |  |                             |                             |
|-------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 대행여부                    | <input type="checkbox"/> 해당없음 | (아래 내용 작성 생략)  |                             |                             |
|                         | <input type="checkbox"/> 해당   | <input type="checkbox"/> 1급(11층 이상)  | <input type="checkbox"/> 2급 | <input type="checkbox"/> 3급 |
| 업체현황                    | 업 체 명                         |  |                             |                             |
|                         | 업체주소                          |  |                             |                             |
|                         | 등록번호                          |  |                             |                             |
|                         | 연락처                           |  |                             |                             |
| 계약사항                    | 계약기간                          |  |                             |                             |
|                         | 점검주기                          |  |                             |                             |
|                         | 계약범위                          |  |                             |                             |
| 관리감독                    | 감독사항                          |  |                             |                             |
| 소방안전관리업무 대행 점검표<br>보관방법 |                               | <input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철<br><input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타(        ) |                             |                             |

※ 비고

업무대행 소방점검 기술인력은 업무대행 시 '소방안전관리업무 대행 점검표'를 작성하고 소방안전관리자(또는 관계인)에게 점검결과를 설명하고 제출하여야 한다.

## 공동소방안전관리협의회 구성현황

### 1.9.1 공동소방안전관리협의회 구성

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 구 분         | 소속 및 직책   | 성명 | 위촉일 |
|-------------|---|----|-----|
| 협의장         |   |    |     |
| 부협의장        |   |    |     |
| 간사(소방안전관리자) |   |    |     |
| 위 원         |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
|             |   |    |     |
| 회의록 보관방법    | <input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철<br><input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타( ) |    |     |

### ※ 비교

1. 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제35조 관련 관리의 권원이 분리된 특정소방대상물은 같은 법 시행령 제38조에 따라 공동소방안전관리협의회를 구성·운영해야 한다.
2. 협의회 구성현황은 협의장, 부협의장, 위원, 간사(소방안전관리자)로 구성할 수 있다.

### 1.9.2 회의록

|      |    |    |        |      |    |        |
|------|----|----|--------|------|----|--------|
| 회의일시 |    |    |        | 회의장소 |    |        |
| 회의내용 |    |    |        |      |    |        |
| 의결사항 |    |    |        |      |    |        |
| 건의사항 |    |    |        |      |    |        |
| 참석위원 | 구분 | 성명 | 확인(서명) | 구분   | 성명 | 확인(서명) |
|      |    |    |        |      |    |        |
|      |    |    |        |      |    |        |
|      |    |    |        |      |    |        |
|      |    |    |        |      |    |        |
|      |    |    |        |      |    |        |
|      |    |    |        |      |    |        |

## 서식 1.10

## 소방안전관리자 자체점검 및 업무 수행

### 1.10.1 연간 점검 계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

건축물 사용승인일 :          년          월          일

|                  |                  |                    |                    |                             |              |     |
|------------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|--------------|-----|
| 자<br>체<br>점<br>검 | □ 작동점검           | 점검시기               | 년          월       |                             |              |     |
|                  |                  | 결과보고시기             | 점검이 끝난 날부터 15일 이내  |                             | 제출처          |     |
|                  |                  | 점 검 자              | □ 자체          □ 외주 |                             |              |     |
|                  | □ 종합점검           | 점검시기               | □ 최초점검             |                             | 년          월 |     |
|                  |                  |                    | □ 종합점검             |                             | 년          월 |     |
|                  |                  |                    | □ 종합점검 2차(특급대상물)   |                             | 년          월 |     |
|                  |                  |                    | 결과보고시기             | 점검이 끝난 날부터 15일 이내           |              | 제출처 |
|                  |                  | 점 검 자              | □ 자체          □ 외주 |                             |              |     |
|                  | □ 외관점검<br>(공공기관) | 점검시기               | 매월          일      |                             |              |     |
|                  |                  | 점검횟수               | 매월          회 이상   |                             |              |     |
| 점 검 자            |                  | □ 자체          □ 외주 |                    |                             |              |     |
| 일<br>상<br>점<br>검 | □ 소방안전관리 업무수행    |                    |                    |                             |              |     |
|                  | 수 행 자            | 소방안전관리자            | 수행주기               | □ 매월 (          일)          |              |     |
|                  | 수행횟수             | 월 1회 이상            |                    | □ 월 □ 화 □ 수 □ 목 □ 금 □ 토 □ 일 |              |     |
|                  | 구 분              | 업무내용               |                    |                             |              |     |
|                  | 소방시설             |                    |                    |                             |              |     |
|                  | 피난·방화<br>시 설     |                    |                    |                             |              |     |
|                  | 화기취급감독           |                    |                    |                             |              |     |
|                  | 기타사항             |                    |                    |                             |              |     |
|                  | 관련서류<br>보관방법     | □ 소방계획서 내 별첨       |                    | □ 별도 파일첨                    |              |     |
|                  |                  | □ 전자문서             |                    | □ 기타(          )            |              |     |

※ 비고

1. 일상점검(소방안전관리 업무수행) 수행자는 소방안전관리자로 하되, 소방안전관리자 부재 시 소방안전관리보조자나 소방안전관리자를 관리·감독하는 관계인이 수행한다.
2. 관련서류 : 소방시설등 자체점검 실시결과 보고서(2년간 보관), 업무 수행 기록표(2년간 보관), 이행계획서 및 이행완료 보고서 등



### 1.10.2 업무 수행 기록표

[2년간 보관]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제12호서식]

## 소방안전관리자 업무 수행 기록표

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|               |       |       |         |          |                         |      |
|---------------|-------|-------|---------|----------|-------------------------|------|
| 수행일자          |       |       |         | 수행자      | (서명)                    |      |
| 소방안전<br>관리대상물 | 상호    |       |         | 등급       | [ ]특급 [ ]1급 [ ]2급 [ ]3급 |      |
|               | 소재지   |       |         |          |                         |      |
|               | 지하층   | 지상층   | 연면적(m²) | 바닥면적(m²) | 동수                      |      |
|               |       |       |         |          |                         |      |
| 항 목           | 확인내용  |       |         |          | 확인결과                    | 조치사항 |
| 소방시설          |       |       |         |          | [ ] 양호<br>[ ] 불량        |      |
| 피난방화시설        |       |       |         |          | [ ] 양호<br>[ ] 불량        |      |
| 화기취급감독        |       |       |         |          | [ ] 양호<br>[ ] 불량        |      |
| 기타사항          |       |       |         |          | [ ] 양호<br>[ ] 불량        |      |
| 불량사항<br>개선보고  | 보고일시  | 보고방법  |         |          | 보고받은 사람                 |      |
|               | . . . | [ ]대면 | [ ]서면   | [ ]정보통신  |                         |      |
|               | 조치방법  | [ ]이전 | [ ]제거   | [ ]수리·교체 | [ ]기타                   |      |

※ 작성요령

1. 소방안전관리대상물의 소방안전관리자는 소방안전관리업무를 수행한 날을 포함하여 월 1회 이상 작성
2. 당해연도 소방계획서 및 소방시설등(최초점검, 작동점검, 종합점검) 점검표에 따른 점검항목을 참고하여 작성
3. 소방안전관리대상물의 특성에 따라 기타사항에 추가항목을 작성
4. 경보설비의 수신반, 소화설비의 제어반 및 가압송수장치(펌프 등)는 중점확인하여 작성

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

### 1.10.3 화재/비화재보 이력

**[부록 1.9 속지]**

[illegible]

# 서식 1.11

## 소방훈련 및 교육

### 1.11.1 소방훈련 및 교육 연간계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|       |   |   |                              |   |
|-------|---|---|------------------------------|---|
| 대 상 자 | <input type="checkbox"/> 근무자            | 명 | <input type="checkbox"/> 거주자 | 명 |
|       | <input type="checkbox"/> 자위소방대 및 초기대응체계 | 명 |                              |   |

#### 교 육

| 대상자               | 구분   | 연간계획(월)                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                   |      | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       |
| 근무자<br>거주자        | 소방교육 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   | 피난교육 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 자위소방대 및<br>초기대응체계 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 훈 련

| 대상자               | 구분   | 연간계획(월)                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                   |      | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       |
| 근무자<br>거주자        | 소방훈련 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   | 피난훈련 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 자위소방대 및<br>초기대응체계 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 1.11.2 소방훈련 및 교육 세부계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|  |      |  |   |      |
|--|------|--|---|------|
| [      년 제      차] 소방훈련 · 교육 및 자체평가 계획 |      |  |   |      |
| 명                                      | 칭    |  |   |      |
| 일                                      | 시    |  |   |      |
| 장                                      | 소    |  |   |      |
| 대                                      | 상    | <input type="checkbox"/> 자위소방대 <input type="checkbox"/> 근무자 <input type="checkbox"/> 거주자 |   |      |
| 종                                      | 류    | 실습   | <input type="checkbox"/> 기본훈련 <input type="checkbox"/> 부분(기능)훈련 <input type="checkbox"/> 종합훈련 |      |
|  |      | 이론   | <input type="checkbox"/> 강의식 <input type="checkbox"/> 세미나/워크샵                                 |      |
| 주 관 부 서                                |      |  |   |      |
| 참 여 대 상                                |      |  |   |      |
| 훈 련 형 태                                |      | <input type="checkbox"/> 자체훈련 <input type="checkbox"/> 합동훈련 (참여기관 :      )               |   |      |
| 시 나 리 오                                |      |  |   |      |
| 교 보 재                                  |      |  |   |      |
| 훈 련 계 획                                |      |  |   |      |
| 교 육 계 획                                |      |  |   |      |
| 평 가 계 획                                | 평가일시 |  | 평가자   | (서명) |
|  | 평가방법 |  |   |      |

※ 비고

자위소방대 및 초기대응체계 소방훈련 및 교육, 피난훈련 및 교육은 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제37조에 따른 소방훈련과 병행하여 실시 할 수 있다.

### 1.11.3 소방훈련 시나리오

| 상황메세지        | 훈련시간 | 훈련위치<br>(평가관 위치) | 훈련상황 | 훈련내용<br>(기대행동) |
|--------------|------|------------------|------|----------------|
| 훈련 전 안내방송 송출 |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |
|              |      |                  |      |                |

#### 1.11.4 소방훈련·교육 실시 결과 기록부

[2년간 보관]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제28호서식]

### 소방훈련·교육 실시 결과 기록부

※ [ ] 에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

|               |      |         |        |            |          |  |
|---------------|------|---------|--------|------------|----------|--|
| 소방안전<br>관리대상물 | 대상명  |         |        |            | 용도       |  |
|               | 대표자  | (서명)    |        |            | 전화번호     |  |
|               | 주소   |         |        |            |          |  |
|               | 등급   | [ ] 특급  | [ ] 1급 | [ ] 2급     | [ ] 3급   |  |
| 소방안전<br>관리자   | 성명   | 선임일자    | 보유자격   | 자격구분       | 연락처      |  |
|               |      |         |        | [ ]주 [ ]보조 |          |  |
|               |      |         |        | [ ]주 [ ]보조 |          |  |
|               |      |         |        | [ ]주 [ ]보조 |          |  |
|               |      |         |        | [ ]주 [ ]보조 |          |  |
| 소방훈련 결과       |      |         |        |            |          |  |
| 일시/장소         |      |         |        | [ ] 자체훈련   | [ ] 합동훈련 |  |
| 참석결과          | 훈련교관 | 참석대상(명) | 참석(명)  | 미참석(명)     |          |  |
|               |      |         |        |            |          |  |
| 훈련보조재료        |      |         |        |            |          |  |
| 훈련내용          | 소화훈련 | 통보훈련    |        | 피난훈련       |          |  |
|               |      |         |        |            |          |  |
| 훈련성과          |      |         |        |            |          |  |
| 문제점           |      |         |        |            |          |  |
| 개선계획          |      |         |        |            |          |  |

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

(뒷쪽)

## 소방교육 결과

|       |      |         |       |        |
|-------|------|---------|-------|--------|
| 일시/장소 |      |         |       |        |
| 참석결과  | 교육강사 | 참석대상(명) | 참석(명) | 미참석(명) |
| 교육내용  |      |         |       |        |
| 교육성과  |      |         |       |        |
| 문제점   |      |         |       |        |
| 개선계획  |      |         |       |        |

## 소방훈련·교육 관련사진

|      |      |
|------|------|
|      |      |
| 소방훈련 | 소방훈련 |
|      |      |
| 소방교육 | 소방교육 |

210mm×297mm[백상지(80g/m<sup>2</sup>) 또는 중질지(80g/m<sup>2</sup>)]

### 1.11.5 소방훈련·교육 실시 결과 제출

[공공기관 제외 특급,1급]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제29호서식]

## 소방훈련·교육 실시 결과서

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                   |         |               |      |            |  |
|-------------------|---------|---------------|------|------------|--|
| 접수번호              |         | 접수일자          |      | 처리기간 즉시    |  |
| 소방안전<br>관리대상물     | 대상명     |               |      | 용도         |  |
|                   | 대표자     |               |      | 전화번호       |  |
|                   | 주소      |               |      |            |  |
|                   | 등급      | [ ] 특급 [ ] 1급 |      |            |  |
| 소방안전<br>관리자       | 성명      | 선임일자          | 자격종류 | 자격구분       |  |
|                   |         |               |      | [ ]주 [ ]보조 |  |
|                   |         |               |      | [ ]주 [ ]보조 |  |
|                   |         |               |      | [ ]주 [ ]보조 |  |
| [ ] 소방훈련 [ ] 소방교육 |         |               |      |            |  |
| 일시/장소             |         |               |      |            |  |
| 참석결과              | 총대상자(명) | 참석(명)         |      | 미참석(명)     |  |
|                   |         |               |      |            |  |
| 주요내용              |         |               |      |            |  |
| 주요성과              |         |               |      |            |  |
| 문제점               |         |               |      |            |  |
| 조치사항              |         |               |      |            |  |

「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」제37조제2항, 같은 법 시행령 제38조 및 같은 법 시행규칙 제37조에 따라 위와 같이 소방훈련 및 교육을 실시하고 그 결과를 제출합니다.

년 월 일

제출자(대표자) :

(직인 또는 서명)

소방본부장 또는 소방서장 귀하

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]



## 화기취급감독

### 1.12.1 화기취급작업 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 작업일자 및 시간    | 작업장소  | 작업내용 | 작업책임자<br>(업체명) | 연락처 |
|--------------|---|------|----------------|-----|
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
|              |   |      |                |     |
| 관련서류<br>보관방법 | <input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철<br><input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타(                 ) |      |                |     |

## ※ 비교

화재예방을 위해 화기취급감독자(소방안전관리자)는 화기취급작업을 사전에 허가하고 안전관리 업무를 수행할 경우에는 화재감시자 등이 입회하여 관리·감독해야 한다.

### 1.12.2 화기취급작업 신청서

| 허 가 사 항  | 허가번호 :   | 허가일자 :                              |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|--|--|-------------------------------------|----------|--------------|-------------------------|--|---------------------|----------|--------------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------|--|---|--|---------------------------------|-----------------------|-----|----------------------------|-----|-----------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------|-----|---------------------|--|------------------------------------|--|----------------------|--|
| 화 재 감 시 자  | 성명 : (서명)  | 휴대폰번호 :                             |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 신 청 인  | 업체명 :  | 작업책임자 :                             |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 연락처 :  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 작 업 명  |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 작 업 구 분  | <input type="checkbox"/> 용접 <input type="checkbox"/> 용단 <input type="checkbox"/> 땀 <input type="checkbox"/> 연마 <input type="checkbox"/> 기타 (    )  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 작 업 구 역  | (신청서 1건 당 작업장소 범위 : ① 층별 신청, ② 해당 층에서 반경 20m 초과마다 신청)  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 작 업 일 시  | (작업기간 중 1일 단위 신청)<br><div style="text-align: right;">           년    월    일    00:00 ~ 00:00         </div>  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 화 재 감 시 자  | 성명 : (서명)  | 휴대폰번호 :                             |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 초기대응체계   | <table border="1" style="margin: auto; text-align: center;"> <tr><td colspan="4">현장책임자</td></tr> <tr> <td>성 명</td> <td colspan="3">○○○ (서명)</td> </tr> <tr> <td>연락처</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table><br><table border="1" style="margin: auto; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">비상연락</td> <td colspan="2">초기소화</td> <td colspan="2">피난유도</td> </tr> <tr> <td>성 명</td> <td>○○○ (서명)</td> <td>성 명</td> <td>○○○ (서명)</td> <td>성 명</td> <td>○○○ (서명)</td> </tr> <tr> <td>연락처</td> <td></td> <td>연락처</td> <td></td> <td>연락처</td> <td></td> </tr> </table>  |                                     | 현장책임자    |              |                         |  | 성 명                 | ○○○ (서명) |                                |  | 연락처                             |  |                          |  | 비상연락                            |  | 초기소화                    |  | 피난유도                                    |  | 성 명                             | ○○○ (서명)              | 성 명 | ○○○ (서명)                   | 성 명 | ○○○ (서명)              | 연락처 |                                     | 연락처 |                               | 연락처 |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 현장책임자  |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 성 명  | ○○○ (서명)   |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 연락처  |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 비상연락   |  | 초기소화                                |          | 피난유도         |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 성 명  | ○○○ (서명)   | 성 명                                 | ○○○ (서명) | 성 명          | ○○○ (서명)                |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 연락처  |  | 연락처                                 |          | 연락처          |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 화 기 작 업<br>체 크 리 슷<br>( 작 업 전 )<br><br><b>화 기 작 업 자<br/>작                    성</b> | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: center;">점검내용</th> <th style="text-align: center;">결과<br/>[○, ×]</th> </tr> <tr><td>1. 작업구역 설정 및 출입제한 조치 여부</td><td></td></tr> <tr><td>2. 작업에 맞는 보호구 착용 여부</td><td></td></tr> <tr><td>3. 작업구역 내 가스농도 측정 및 잔류물질 확인 여부</td><td></td></tr> <tr><td>4. 작업구역 11m 內 인화성 및 가연성 물질 제거상태</td><td></td></tr> <tr><td>5. 인화성 물질 취급 작업과 동시작업 유무</td><td></td></tr> <tr><td>6. 불티 비산방지조치(불티차단막/방화포 등) 실시 여부</td><td></td></tr> <tr><td>7. 작업지점 5m 이내 소화기 비치 여부</td><td></td></tr> <tr><td>8. 교육 실시 여부(소방시설 사용법, 피난로 위치, 초기대응체계 등)</td><td></td></tr> <tr> <td rowspan="8" style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <b>밀폐공간<br/>작 업 시<br/>(체 크)</b> </td> <td>9. 밀폐공간 관계자 외 출입제한 여부</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. 밀폐공간 작업에 필요한 보호구 착용 여부</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. 밀폐공간의 환기 설비 설치 여부</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. 작업자의 개인통신장비 및 휴대용 산소농도측정기 착용 여부</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. 구조장비(구급함/구명줄/삼각대 등) 준비 여부</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. 가스 및 산소농도 측정 여부</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. 전화하면 5분 이내 구조할 수 있는 위치에 구조팀 대기</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16. 필요한 구조팀 담당자 성명 :</td> <td></td> </tr> </table> |                                     | 점검내용     | 결과<br>[○, ×] | 1. 작업구역 설정 및 출입제한 조치 여부 |  | 2. 작업에 맞는 보호구 착용 여부 |          | 3. 작업구역 내 가스농도 측정 및 잔류물질 확인 여부 |  | 4. 작업구역 11m 內 인화성 및 가연성 물질 제거상태 |  | 5. 인화성 물질 취급 작업과 동시작업 유무 |  | 6. 불티 비산방지조치(불티차단막/방화포 등) 실시 여부 |  | 7. 작업지점 5m 이내 소화기 비치 여부 |  | 8. 교육 실시 여부(소방시설 사용법, 피난로 위치, 초기대응체계 등) |  | <b>밀폐공간<br/>작 업 시<br/>(체 크)</b> | 9. 밀폐공간 관계자 외 출입제한 여부 |     | 10. 밀폐공간 작업에 필요한 보호구 착용 여부 |     | 11. 밀폐공간의 환기 설비 설치 여부 |     | 12. 작업자의 개인통신장비 및 휴대용 산소농도측정기 착용 여부 |     | 13. 구조장비(구급함/구명줄/삼각대 등) 준비 여부 |     | 14. 가스 및 산소농도 측정 여부 |  | 15. 전화하면 5분 이내 구조할 수 있는 위치에 구조팀 대기 |  | 16. 필요한 구조팀 담당자 성명 : |  |
|  | 점검내용   | 결과<br>[○, ×]                        |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 1. 작업구역 설정 및 출입제한 조치 여부  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 2. 작업에 맞는 보호구 착용 여부  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 3. 작업구역 내 가스농도 측정 및 잔류물질 확인 여부   |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 4. 작업구역 11m 內 인화성 및 가연성 물질 제거상태  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 5. 인화성 물질 취급 작업과 동시작업 유무   |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 6. 불티 비산방지조치(불티차단막/방화포 등) 실시 여부  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 7. 작업지점 5m 이내 소화기 비치 여부  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | 8. 교육 실시 여부(소방시설 사용법, 피난로 위치, 초기대응체계 등)  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  | <b>밀폐공간<br/>작 업 시<br/>(체 크)</b>  | 9. 밀폐공간 관계자 외 출입제한 여부               |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  |  | 10. 밀폐공간 작업에 필요한 보호구 착용 여부          |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  |  | 11. 밀폐공간의 환기 설비 설치 여부               |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  |  | 12. 작업자의 개인통신장비 및 휴대용 산소농도측정기 착용 여부 |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  |  | 13. 구조장비(구급함/구명줄/삼각대 등) 준비 여부       |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
|  |  | 14. 가스 및 산소농도 측정 여부                 |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 15. 전화하면 5분 이내 구조할 수 있는 위치에 구조팀 대기   |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 16. 필요한 구조팀 담당자 성명 :   |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| 작 업 자 명 단  |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |
| <b>작업책임자 (서명)</b>  |  |                                     |          |              |                         |  |                     |          |                                |  |                                 |  |                          |  |                                 |  |                         |  |   |  |                                 |                       |     |                            |     |                       |     |                                     |     |                               |     |                     |  |                                    |  |                      |  |

### 1.12.3 화기취급작업 허가서

[본 화기작업 허가서는 반드시 작업현장에 게시하고 작업완료 후 소방안전관리자에게 반납해야 한다.]

|  |   |                                     |              |
|--|---|-------------------------------------|--------------|
| 허 가 사 항  | 허가번호 :  | 허가일자 :    년    월    일               | (소방안전관리자)    |
| 화재감시자  | 성명 :                      (서명)  | 휴대폰번호 :                             | (서명)         |
| 작 업 명  |   |                                     |              |
| 작 업 구 분  | <input type="checkbox"/> 용접 <input type="checkbox"/> 용단 <input type="checkbox"/> 땜 <input type="checkbox"/> 연마 <input type="checkbox"/> 기타 (      ) |                                     |              |
| 작 업 구 역  |   |                                     |              |
| 작 업 일 시  | 년    월    일 00:00 ~ 00:00   |                                     |              |
| 화 기 작 업<br>체 크 리 스톱<br>( 작 업 중 )<br><br><u>소방안전관리자</u><br><u>확 인</u> | 점검내용  |                                     | 결과<br>[O, ×] |
|  | 1. 화기작업 허가서 발급 및 비치 여부  |                                     |              |
|  | 2. 화재감시자 배치 여부  |                                     |              |
|  | 3. 작업구역 설정 및 출입제한 조치 여부   |                                     |              |
|  | 4. 작업에 맞는 보호구 착용 여부   |                                     |              |
|  | 5. 작업구역 내 가스농도 측정 및 잔류물질 확인 여부  |                                     |              |
|  | 6. 작업구역 11m 內 인화성 및 가연성 물질 제거상태   |                                     |              |
|  | 7. 인화성 물질 취급 작업과 동시작업 유무  |                                     |              |
|  | 8. 불티 비산방지조치(불티차단막/방화포 등) 실시 여부   |                                     |              |
|  | 9. 작업지점 5m 이내 소화기 비치 여부   |                                     |              |
|  | 10. 교육 실시 여부(소방시설 사용법, 피난로 위치, 초기대응체계 등)  |                                     |              |
|  | 밀폐공간<br>작 업 시<br>(체 크)  | 11. 밀폐공간 관계자 외 출입제한 여부              |              |
|  |   | 12. 밀폐공간 작업에 필요한 보호구 착용 여부          |              |
|  |   | 13. 밀폐공간의 환기 설비 설치 여부               |              |
|  |   | 14. 작업자의 개인통신장비 및 휴대용 산소농도측정기 착용 여부 |              |
|  |   | 15. 구조장비(구급함/구명줄/삼각대 등) 준비 여부       |              |
|  |   | 16. 가스 및 산소농도 측정 여부                 |              |
|  |   | 17. 전화하면 5분 이내 구조할 수 있는 위치에 구조팀 대기  |              |
|  |   | 18. 필요한 구조팀 담당자 성명 :                |              |
| 작 업 종 료<br>후 안전조치<br>(작업종료 후<br>작성 → 반납)                             | 확인사항  |                                     | 작업책임자 확인     |
|  | 1. 불티잔존 여부(작업 종료 후 30분 후 확인)  |                                     | (서명)         |
|  | 2. 전원차단 상태  |                                     |              |
|  | 3. 인화성·가연성 물품의 보관상태   |                                     |              |
| 반 납 확 인  | 소방안전관리자                      (서명)   |                                     |              |

서식 1.13

소방시설 공사/정비 기록

서식 1.13

소방시설 공사/정비 기록

| 작업내용         | 작업기간   | 작업책임자 | 확인일자 | 비고 |
|--------------|--|-------|------|----|
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
|              |  |       |      |    |
| 관련서류<br>보관방법 | <input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철<br><input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타(                      ) |       |      |    |

※ 비교  
「소방시설공사업법 시행령」 제4조 해당하는 소방시설 착공신고 대상의 공사는 「소방시설공사업법」 제4조제1항에 따라 등록된 공사업자에 의해 진행되어야 한다.

※ 비교  
「소방시설공사업법 시행령」 제4조 해당하는 소방시설 착공신고 대상의 공사는 「소방시설공사업법」 제4조제1항에 따라 등록된 공사업자에 의해 진행되어야 한다.

## 서식 1.14

## 화재예방 및 홍보

### 1.14.1 화재예방 및 홍보 계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 화재예방 및 홍보방법         | 연간계획(월)                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                     | 1                                   | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       |
| 화재예방 홍보기간 운영        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 포스터, 표어 전시          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 영상물 상영              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 체험시설(체험관) 견학        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 문서, 이메일 공지          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 홍보물(리플렛, 스티커) 배부    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 현수막, 배너 설치          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 모바일 App, SNS 활용     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 구내 캠페인 방송           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 기타( )               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 화재예방 및 홍보결과<br>보관방법 | <input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                     | <input type="checkbox"/> 별도 파일철     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                     | <input type="checkbox"/> 전자문서       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                     | <input type="checkbox"/> 기타( )      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

1.14.2 화재예방 및 홍보 결과

|             |  |         |  |
|-------------|--|---------|--|
| 화재예방 및 홍보방법 |  | 일시 및 장소 |  |
|-------------|--|---------|--|

[사진 삽입]

|             |  |         |  |
|-------------|--|---------|--|
| 화재예방 및 홍보방법 |  | 일시 및 장소 |  |
|-------------|--|---------|--|

[사진 삽입]

서식 1.15

피해 복구

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                  |      |      |                              |    |                               |    |
|------------------|------|------|------------------------------|----|-------------------------------|----|
| 피 해 복 구<br>계 획   | 임무   |      | 상세내용                         |    | 담당자(관리부서)                     |    |
|                  |      |      |                              |    |                               |    |
|                  |      |      |                              |    |                               |    |
|                  |      |      |                              |    |                               |    |
| 화 재 발 생 시<br>작 성 | 일 시  |      |                              |    |                               |    |
|                  | 장 소  |      |                              |    |                               |    |
|                  | 원 인  | 발화열원 |                              |    |                               |    |
|                  |      | 발화요인 |                              |    |                               |    |
|                  |      | 발화개요 |                              |    |                               |    |
|                  | 피해상황 | 인명   | <input type="checkbox"/> 사망  | 명  | <input type="checkbox"/> 부상   | 명  |
|                  |      | 재산   | <input type="checkbox"/> 피해액 | 천원 | <input type="checkbox"/> 피해면적 | m² |
| 예 방 대 책          |      |      |                              |    |                               |    |
| 화 재 발 생 시<br>작 성 |      |      |                              |    |                               |    |

## 제2장    자위소방대 운영계획

---



## 서식 2.1

## 자위소방대 및 초기대응체계 일반현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                                |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|--------------------------------|-----------|--|-----------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---|---|---|
| 명                              | 칭         |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| 도                              | 로         | 명                                      | 주                           | 소   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| 등                              | 급         | <input type="checkbox"/> 특급            | <input type="checkbox"/> 1급 | <input type="checkbox"/> 2급                     | <input type="checkbox"/> 3급  |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| 상                              | 시         | 근                                      | 무                           | 인   | 원                            | <input type="checkbox"/> 50명 미만      | <input type="checkbox"/> 50명 ~ 100명 | <input type="checkbox"/> 100명 ~ 500명 | <input type="checkbox"/> 500명 초과 |                             |   |   |   |
| 운                              | 영         | 시                                      | 간                           | <input type="checkbox"/> 평일                     | <input type="checkbox"/> 주간  | 시                                    | ~                                   | 시                                    | <input type="checkbox"/> 휴일      | <input type="checkbox"/> 주간 | 시 | ~ | 시 |
|                                |           |  |                             |   | <input type="checkbox"/> 야간  | 시                                    | ~                                   | 시                                    |                                  | <input type="checkbox"/> 야간 | 시 | ~ | 시 |
| 자위소방대                          | 편성표       | 서                                      | 식                           | <input type="checkbox"/> [서식 2.2] & [서식 2.3] 작성 |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| 구<br>성                         | 자 위 소 방 대 | 총원                                     | 명                           | 근무형태  | <input type="checkbox"/> 상근직 | <input type="checkbox"/> 교대직 ( 조 교대) |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                |           | 지휘통제팀                                  | 명                           | 대장  | 명                            | 부대장                                  | 명                                   |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                |           | 현장대응팀                                  | 명                           | <input type="checkbox"/> 지휘반                    | 명                            | <input type="checkbox"/> 구조구급반       | 명                                   |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                |           |  |                             | <input type="checkbox"/> 진압반                    | 명                            | <input type="checkbox"/> 대피유도반       | 명                                   |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                | 초기대응체계    | 총원                                     | 명                           | 근무형태  | <input type="checkbox"/> 상근직 | <input type="checkbox"/> 교대직 ( 조 교대) |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                |           | <input type="checkbox"/> 조(평일 주간 시~ 시) | 명                           | <input type="checkbox"/> 조(평일 야간 시~ 시)          | 명                            |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                |           | <input type="checkbox"/> 조(휴일 주간 시~ 시) | 명                           | <input type="checkbox"/> 조(휴일 야간 시~ 시)          | 명                            |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
|                                | 임<br>무    | 자 위 소 방 대                              | 대장                          |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| 부대장                            |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 지휘반   |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 진압반   |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 구조구급반 |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 대피유도반 |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |
| 초기대응체계                         |           |  |                             |   |                              |                                      |                                     |                                      |                                  |                             |   |   |   |

※ 비고

초기대응체계는 화재 발생 시 초기에 신속하게 대처할 수 있도록 종합방재실, 수위실 등 상시 근무하는 인원을 1명 이상 포함하여 구성하고 해당 소방안전관리대상물이 이용되고 있는 동안에는 상시적으로 운영되어야 한다.

## 서식 2.2

## 자위소방대 및 초기대응체계 편성표

| 자위소방대     |               | 소 속 | 성 명 | 개 별 임 무 | 비상연락체계 |     |
|-----------|---------------|-----|-----|---------|--------|-----|
|           |               |     |     |         | 사무실    | 개 인 |
| 지휘<br>통제팀 | 대 장           |     |     |         |        |     |
|           | 부대장(I)        |     |     |         |        |     |
|           | 부대장(Ⅱ)        |     |     |         |        |     |
|           | 부대장(Ⅲ)        |     |     |         |        |     |
| 현장<br>대응팀 | 지휘반           |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           | 진압반           |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           | 구조구급반         |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           | 대피유도반         |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
| 초기대응체계    |               | 소 속 | 성 명 | 개 별 임 무 | 비상연락체계 |     |
|           |               |     |     |         | 사무실    | 개 인 |
| 조         | 평일 주간<br>시~ 시 |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
| 조         | 평일 야간<br>시~ 시 |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
| 조         | 휴일 주간<br>시~ 시 |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
| 조         | 휴일 야간<br>시~ 시 |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |
|           |               |     |     |         |        |     |

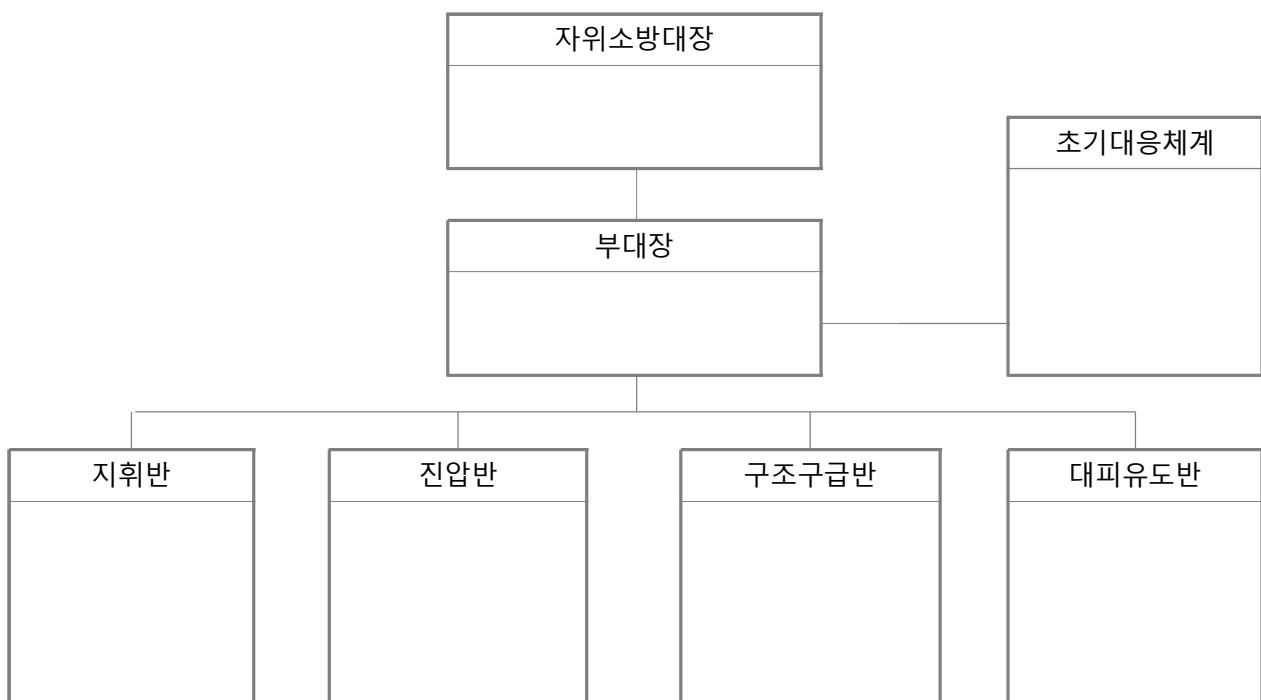
## 서식 2.3

## 자위소방대 및 초기대응체계 조직도 및 임무

### 1. 자위소방대 및 초기대응체계 조직도



### 2. 자위소방대 및 초기대응체계 임무



## 서식 2.4

## 자위소방대 및 초기대응체계 개별임무카드

전 면

| 자위소방대 지휘반                     |    |  |
|-------------------------------|----|--|
| <b>공통임무</b><br>1.<br>2.<br>3. |    |  |
| <b>개별임무</b>                   | 성명 |  |
| 1.<br>2.<br>3.                |    |  |

후 면

| 세부내용 |
|------|
|      |

전 면

| 자위소방대 진압반                     |    |  |
|-------------------------------|----|--|
| <b>공통임무</b><br>1.<br>2.<br>3. |    |  |
| <b>개별임무</b>                   | 성명 |  |
| 1.<br>2.<br>3.                |    |  |

후 면

| 세부내용 |
|------|
|      |

전 면

| 자위소방대 대피유도반                   |    |  |
|-------------------------------|----|--|
| <b>공통임무</b><br>1.<br>2.<br>3. |    |  |
| <b>개별임무</b>                   | 성명 |  |
| 1.<br>2.<br>3.                |    |  |

후 면

| 세부내용 |
|------|
|      |

전 면

| 자위소방대 구조구급반                   |    |  |
|-------------------------------|----|--|
| <b>공통임무</b><br>1.<br>2.<br>3. |    |  |
| <b>개별임무</b>                   | 성명 |  |
| 1.<br>2.<br>3.                |    |  |

후 면

| 세부내용 |
|------|
|      |

전 면

| 초기대응체계                        |    |  |
|-------------------------------|----|--|
| <b>공통임무</b><br>1.<br>2.<br>3. |    |  |
| <b>개별임무</b>                   | 성명 |  |
| 1.<br>2.<br>3.                |    |  |

후 면

| 세부내용 |
|------|
|      |

## 서식 2.5

## 지휘통제팀

### 2.5.1 화재발생 시 초기대응 - 장소별 고려사항

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 화재취약장소       | 화재위험요인  | 화재발생 시 초기대응                            |      |
|--------------|---|--|------|
|              |   | 우선순위                                   | 고려사항 |
|              | <input type="checkbox"/> 전기적 요인<br><input type="checkbox"/> 기계적 요인<br><input type="checkbox"/> 화학적 요인<br><input type="checkbox"/> 가스누출(폭발)<br><input type="checkbox"/> 자연재해<br><input type="checkbox"/> 부주의<br><input type="checkbox"/> 기타( ) | <input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)   | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 방호안전팀         | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)   | 순위   |
|              |   |  |      |
|              | <input type="checkbox"/> 전기적 요인<br><input type="checkbox"/> 기계적 요인<br><input type="checkbox"/> 화학적 요인<br><input type="checkbox"/> 가스누출(폭발)<br><input type="checkbox"/> 자연재해<br><input type="checkbox"/> 부주의<br><input type="checkbox"/> 기타( ) | <input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)   | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 방호안전팀         | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)   | 순위   |
|              |   |  |      |
| 인명피해<br>우려장소 | 예상피해  | 화재발생 시 초기대응                            |      |
|              |   | 우선순위                                   | 고려사항 |
|              | <input type="checkbox"/> 연기, 유독가스 흡입<br><input type="checkbox"/> 화상<br><input type="checkbox"/> 열상<br><input type="checkbox"/> 넘어짐, 미끄러짐<br><input type="checkbox"/> 갇힘<br><input type="checkbox"/> 기타( )                                     | <input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)   | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 방호안전팀         | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)   | 순위   |
|              |   |  |      |
|              | <input type="checkbox"/> 연기, 유독가스 흡입<br><input type="checkbox"/> 화상<br><input type="checkbox"/> 열상<br><input type="checkbox"/> 넘어짐, 미끄러짐<br><input type="checkbox"/> 갇힘<br><input type="checkbox"/> 기타( )                                     | <input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)   | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 방호안전팀         | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반) | 순위   |
|              |   | <input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)   | 순위   |
|              |   |  |      |

## 2.5.2 화재발생 시 초기대응 - 시간대별 기대행동

| 구분                         | 시간대별 기대행동  |            |             |
|----------------------------|------------|------------|-------------|
|                            | 화재발생+1분 이내 | 화재발생+5분 이내 | 화재발생+10분 이내 |
| 초기대응체계                     |            |            |             |
| 지휘통제팀<br>(자위소방대장<br>및 부대장) |            |            |             |
| 지휘반                        |            |            |             |
| 진압반                        |            |            |             |
| 구조구급반                      |            |            |             |
| 대피유도반                      |            |            |             |

※ 비고

신속하고 효율적인 화재대응을 위해 119소방대 출동 시 연소범위, 피난유도상황 등의 정보를 제공하고 소방대 진입장소를 개방하는 등 유기적인 협조체계를 구축하여야 한다.

## 서식 2.6

## 지휘반

■ 대상명 :

### 1. 비상연락 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 연락대상                              | 연락방법                                      | 연락내용 |
|-----------------------------------|---|------|
| 자 위 소 방 대 및<br>초 기 대 응 체 계        | <input type="checkbox"/> 유선               |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> SMS문자            |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> 모바일 메신저          |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> 자체 App 활용        |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> 기타(            ) |      |
| 근무자 및 거주자<br>시 설 이 용 자<br>방 문 객 등 | <input type="checkbox"/> 비상방송설비           |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> 기타(            ) |      |
| 관 계 기 관                           | <input type="checkbox"/> 자동화재속보설비         |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> 기타(            ) |      |

### 2. 비상연락망

| 근무위치 |   | 소속 또는 부서명 | 성명 | 연락처 |
|------|---|-----------|----|-----|
| 동    | 층 |           |    |     |
|      |   |           |    |     |
|      |   |           |    |     |
|      |   |           |    |     |

### 3. 비상연락절차

| 구분     | 대응방법 |
|--------|------|
| 비화재보 시 |      |
| 화재 시   |      |



## 외부기관 비상연락체계

[illegible]

## 서식 2.8

## 비상상황별 연락방법 및 안내문구

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                      |   |
|----------------------|---|
| 비 상 상 황              | <input type="checkbox"/> 비화재보 <input type="checkbox"/> 화재폭발 <input type="checkbox"/> 위험물질 <input type="checkbox"/> 재난(        ) <input type="checkbox"/> 기타(        ) |
| 연 락 방 법 및<br>안 내 문 구 | <input type="checkbox"/> SMS문자 (모바일메신저, 자체 App 포함)  |
|                      |   |
|                      | <input type="checkbox"/> 비상방송설비   |
|                      |   |
|                      | <input type="checkbox"/> 자동화재속보설비   |
|                      |   |
|                      | <input type="checkbox"/> 기타(        )   |
|                      |   |

## 서식 2.9

## 진압반

■ 대상명 :

### 1. 초기소화 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|      |                            |                                     |    |                           |
|------|----------------------------|-------------------------------------|----|---------------------------|
| 초기소화 | 층<br>별                     | 구분                                  |    | 화재특성 및 위험요인 등을 고려한 초기소화방법 |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 고층(30층 이상) |    |                           |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 지상층        |    |                           |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 지하층        |    |                           |
|      | 시<br>설<br>별                | <input type="checkbox"/> 전기시설       |    |                           |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 가스시설       |    |                           |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 위험물시설      |    |                           |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 기타( )      |    |                           |
|      | 화<br>재<br>취<br>약<br>장<br>소 | 명칭                                  | 위치 | 화재특성 및 위험요인 등을 고려한 초기소화방법 |
|      |                            |                                     |    |                           |
|      |                            |                                     |    |                           |
|      |                            |                                     |    |                           |

### 2. 초기소화장비 현황

| 장비명 | 설치위치 | 수량 | 담당자(관리부서) | 비고 |
|-----|------|----|-----------|----|
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |

### 3. 초기소화절차

| 구분     | 대응방법 |
|--------|------|
| 비화재보 시 |      |
| 화재 시   |      |

서식 2.10

대피유도반

■ 대상명 :

1. 피난유도 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|      |      |   |  |                                 |
|------|------|---|--|---------------------------------|
| 화재경보 | 방식   | <input type="checkbox"/> 전층경보방식           | <input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 1개층, 지하층)<br><input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 4개층, 지하층) |                                 |
|      | 경보수단 | <input type="checkbox"/> 주·지구경종           | <input type="checkbox"/> 시각경보기   | <input type="checkbox"/> 비상방송설비 |
| 피난유도 | 경로   | <input type="checkbox"/> 제1피난로            |  |                                 |
|      |      | <input type="checkbox"/> 제2피난로            |  |                                 |
|      |      | <input type="checkbox"/> 제3피난로            |  |                                 |
|      |      | <input type="checkbox"/> 피난안전구역           |  |                                 |
|      |      | <input type="checkbox"/> 옥상               |  |                                 |
|      |      | <input type="checkbox"/> 기타(            ) |  |                                 |
|      | 방법   |   |  |                                 |
| 집결지  | 장소   |   |  |                                 |
|      | 확인사항 |   |  |                                 |

2. 피난유도장비 현황

| 장비명 | 설치위치 | 수량 | 담당자(관리부서) | 비고 |
|-----|------|----|-----------|----|
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |

3. 피난유도절차

| 구분    | 대응방법 |
|-------|------|
| 비화재보시 |      |
| 화재시   |      |

서식 2.11

구조구급반

■ 대상명 :

1. 응급구조 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|                             |   |        |               |
|-----------------------------|---|--------|---------------|
| 응 급 상 황                     | 구분  | 응급조치방법 | 환자 이송장소 및 연락처 |
|                             | <input type="checkbox"/> 화상               |        |               |
|                             | <input type="checkbox"/> 출혈               |        |               |
|                             | <input type="checkbox"/> 심정지              |        |               |
|                             | <input type="checkbox"/> 중독(            ) |        |               |
|                             | <input type="checkbox"/> 기타(            ) |        |               |
| 현            장<br>응 급 의 료 소 | 설치위치                                      |        |               |
|                             | 운영방법                                      |        |               |
|                             | 지원 가능한 의료물품                               |        |               |
|                             | <input type="checkbox"/> 해당없음             |        |               |

2. 응급구조장비 현황

| 장비명 | 설치위치 | 수량 | 담당자(관리부서) | 비고 |
|-----|------|----|-----------|----|
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |

3. 응급구조절차

| 구분     | 대응방법 |
|--------|------|
| 비화재보 시 |      |
| 화재 시   |      |

서식 2.12

초기대응체계

■ 대상명 :

1. 초기대응체계 편성

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

| 근무형태 |                             | 근무시간 및 위치 | 소속 및 성명 | 임무 | 비고 |
|------|-----------------------------|-----------|---------|----|----|
| 평일   | <input type="checkbox"/> 주간 |           |         |    |    |
|      | <input type="checkbox"/> 야간 |           |         |    |    |
| 평일   | <input type="checkbox"/> 주간 |           |         |    |    |
|      | <input type="checkbox"/> 야간 |           |         |    |    |
| 평일   | <input type="checkbox"/> 주간 |           |         |    |    |
|      | <input type="checkbox"/> 야간 |           |         |    |    |
| 휴일   | <input type="checkbox"/> 주간 |           |         |    |    |
|      | <input type="checkbox"/> 야간 |           |         |    |    |
| 휴일   | <input type="checkbox"/> 주간 |           |         |    |    |
|      | <input type="checkbox"/> 야간 |           |         |    |    |
| 휴일   | <input type="checkbox"/> 주간 |           |         |    |    |
|      | <input type="checkbox"/> 야간 |           |         |    |    |

2. 초기대응장비 현황

| 장비명 | 설치위치 | 수량 | 담당자(관리부서) | 비고 |
|-----|------|----|-----------|----|
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |
|     |      |    |           |    |

3. 초기대응절차

| 구분     | 대응방법 |
|--------|------|
| 비화재보 시 |      |
| 화재 시   |      |

## 서식 2.13

## 자위소방대 교육·훈련 실시 결과 기록부

[2년간 보관]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제13호서식]

### 자위소방대 및 초기대응체계 교육·훈련 실시 결과 기록부

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

|               |       |                 |                 |                 |                 |     |
|---------------|-------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----|
| 작성일자          |       |                 |                 | 작성자             | (서명)            |     |
| 소방안전<br>관리대상물 | 대상명   |                 |                 |                 | 대표자             |     |
|               | 소재지   |                 |                 |                 | 전화번호            |     |
|               | 근무인원  | 평일              |                 | 휴일              |                 |     |
|               |       | 주간(00:00~00:00) | 야간(00:00~00:00) | 주간(00:00~00:00) | 야간(00:00~00:00) |     |
|               |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 등급            | [ ]특급 | [ ]1급           | [ ]2급           | [ ]3급           |                 |     |
| 소방안전<br>관리자   | 성명    | 선임일자            | 보유자격            | 자격구분            | 연락처             | 비고  |
|               |       |                 |                 | [ ]주 [ ]보조      |                 |     |
|               |       |                 |                 | [ ]주 [ ]보조      |                 |     |
|               |       |                 |                 | [ ]주 [ ]보조      |                 |     |
|               |       |                 |                 | [ ]주 [ ]보조      |                 |     |
| 자위소방대         | 총원(명) | 대장성명            | 부대장(명)          | 통보연락(명)         | 초기소화(명)         |     |
|               |       | 대장연락처           | 피난유도(명)         | 비상연락(명)         |                 |     |
|               |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 초기대응체계        | 조직구성  |                 |                 |                 |                 |     |
|               | 총원(명) |                 |                 |                 |                 |     |
| 교육·훈련 결과      |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 인원            | 자위소방대 |                 |                 | 초기대응            |                 |     |
|               | 총원(명) | 참석              | 미참석             | 총원(명)           | 참석              | 미참석 |
|               |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 일시/장소         |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 주요내용          |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 보완사항          |       |                 |                 |                 |                 |     |
| 조치사항          |       |                 |                 |                 |                 |     |

210mm×297mm[백상지(80g/m<sup>2</sup>) 또는 중질지(80g/m<sup>2</sup>)]

□ 교육·훈련 참석확인

(뒷쪽)

| 연번 | 직책 | 성명 | 확인 | 연번 | 직책 | 성명 | 확인 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  |    |    |    | 26 |    |    |    |
| 2  |    |    |    | 27 |    |    |    |
| 3  |    |    |    | 28 |    |    |    |
| 4  |    |    |    | 29 |    |    |    |
| 5  |    |    |    | 30 |    |    |    |
| 6  |    |    |    | 31 |    |    |    |
| 7  |    |    |    | 32 |    |    |    |
| 8  |    |    |    | 33 |    |    |    |
| 9  |    |    |    | 34 |    |    |    |
| 10 |    |    |    | 35 |    |    |    |
| 11 |    |    |    | 36 |    |    |    |
| 12 |    |    |    | 37 |    |    |    |
| 13 |    |    |    | 38 |    |    |    |
| 14 |    |    |    | 39 |    |    |    |
| 15 |    |    |    | 40 |    |    |    |
| 16 |    |    |    | 41 |    |    |    |
| 17 |    |    |    | 42 |    |    |    |
| 18 |    |    |    | 43 |    |    |    |
| 19 |    |    |    | 44 |    |    |    |
| 20 |    |    |    | 45 |    |    |    |
| 21 |    |    |    | 46 |    |    |    |
| 22 |    |    |    | 47 |    |    |    |
| 23 |    |    |    | 48 |    |    |    |
| 24 |    |    |    | 49 |    |    |    |
| 25 |    |    |    | 50 |    |    |    |



## 제3장 피난계획

---

### 서식 3.1

### 피난시설 및 기타시설 일반현황

|              |   |   |    |  |    |  |
|--------------|---|---|----|--|----|--|
| 명칭           |   |   |    |  |    |  |
| 건축물현황        | 층수  | 지하 __층/지상 __층   | 구조 |  | 용도 |  |
| 화재경보         | 방식  | <input type="checkbox"/> 전층경보방식 <input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 1개층, 지하층)<br><input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 4개층, 지하층)  |    |  |    |  |
|              | 경보수단  | <input type="checkbox"/> 주·지구경종 <input type="checkbox"/> 시각경보기 <input type="checkbox"/> 비상방송설비  |    |  |    |  |
| 피난안내정보<br>제공 | 방식  | <input type="checkbox"/> 연 2회 피난안내 교육을 실시<br><input type="checkbox"/> 분기별 1회 이상 피난안내방송을 실시<br><input type="checkbox"/> 피난안내도를 층마다 보기 쉬운 위치에 게시<br><input type="checkbox"/> 엘리베이터, 출입구 등 시청이 용이한 장소에 피난안내영상 제공 |    |  |    |  |
| 피난시설         | 계단  | <input type="checkbox"/> 직통계단   |    | <input type="checkbox"/> 특별피난계단                      |    |  |
|              |   | <input type="checkbox"/> 피난계단   |    | <input type="checkbox"/> 옥외계단                        |    |  |
|              | 기타<br>시설  | <input type="checkbox"/> 대피공간   |    | <input type="checkbox"/> 피난안전구역                      |    |  |
|              |   | <input type="checkbox"/> 인증 대체시설  |    | <input type="checkbox"/> 경량칸막이                       |    |  |
|              |   | <input type="checkbox"/> 기타 (                      )  |    |  |    |  |
| 피난구조<br>설비   | 피난<br>기구  | <input type="checkbox"/> 완강기  |    | <input type="checkbox"/> 미끄럼대                        |    |  |
|              |   | <input type="checkbox"/> 간이완강기  |    | <input type="checkbox"/> 다수인피난장비                     |    |  |
|              |   | <input type="checkbox"/> 피난사다리  |    | <input type="checkbox"/> 기타 (                      ) |    |  |
|              | 인명구조<br>기구  | <input type="checkbox"/> 방열복  |    | <input type="checkbox"/> 방화복                         |    |  |
|              |   | <input type="checkbox"/> 공기호흡기  |    | <input type="checkbox"/> 인공소생기                       |    |  |
|              | 비상조명등   | <input type="checkbox"/> 비상조명등  |    | <input type="checkbox"/> 휴대용 비상조명등                   |    |  |
|              | 유도등   | <input type="checkbox"/> 2선식  |    | <input type="checkbox"/> 3선식                         |    |  |
| 방화시설         | <input type="checkbox"/> 방화문 <input type="checkbox"/> 방화셔터 <input type="checkbox"/> 방화스크린 <input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치 |   |    |  |    |  |
| 승강기          | <input type="checkbox"/> 승용 <input type="checkbox"/> 비상용 <input type="checkbox"/> 피난용                                     |   |    |  |    |  |

## 서식 3.2

## 피난시설 및 기타시설 세부현황

| 번호 | 동 별 | 층 별 | 시설구분  | 세부명칭 | 위치 | 개수 |
|----|-----|-----|---|------|----|----|
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |
|    |     |     | <input type="checkbox"/> 피난시설<br><input type="checkbox"/> 피난구조설비<br><input type="checkbox"/> 방화시설 |      |    |    |

## 피난인원현황

[illegible]

\* 추가서식 필요 시 별첨하여 작성

※ 비고. 피난약자 유형

1. 노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 어린이[13세 ↓], 영유아[6세 ↓], 임산부
2. 장애인 (유형 : 시각장애, 청각장애, 언어장애 등)
3. 기타 : 외국인 등

※ 수용·복무인원 : 교정시설의 수용자 또는 군사시설의 병사

## 서식 3.4

## 피난유도 절차 및 피난경로(집결지) 설정

### 1. 피난유도 절차

| 구분   | 대응방법 |   |                 |                   |
|------|------|---|-----------------|-------------------|
| 비화재보 |      |   |                 |                   |
| 화재 시 | 구역   |   | 피난유도자<br>(배치장소) | 피난유도 장비를 활용한 피난방법 |
|      | 동    | 층 |                 |                   |
|      |      |   |                 |                   |

### 2. 피난경로

| 동별 | 층별 | 피난경로 개수 | 피난유도자 | 피난구조설비 | 집결지 |
|----|----|---------|-------|--------|-----|
|    |    |         |       |        |     |

[동별, 층별 피난유도 절차에 따른 피난경로 삽입(내용, 사진 등)]

### 3. 집결지

|       |      |  |
|-------|------|--|
| 집 결 지 | 장소   |  |
|       | 확인사항 |  |

[집결지 약도 삽입(인터넷, 사진 등)]

※ 비고. 소방안전관리자는 대상물의 구역별(동별, 층별) 화재취약장소 및 인명피해우려장소에 대한 현황을 파악하고, 이에 대한 피난계획을 수립해야 한다.

## 서식 3.5

## 피난약자 현황 및 피난계획

### 3.5.1 피난약자 현황 및 피난계획

|                  |                              |                              |                              |                              |                              |                             |
|------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 근무·거주자<br>(현재인원) | <input type="checkbox"/> 노인  | 명                            | <input type="checkbox"/> 어린이 | 명                            | <input type="checkbox"/> 영유아 | 명                           |
|                  | <input type="checkbox"/> 임산부 | 명                            | <input type="checkbox"/> 장애인 | 명                            | <input type="checkbox"/> 기타  | 명                           |
| 시설이용자            | <input type="checkbox"/> 노인  | <input type="checkbox"/> 어린이 | <input type="checkbox"/> 영유아 | <input type="checkbox"/> 임산부 | <input type="checkbox"/> 장애인 | <input type="checkbox"/> 기타 |

| 구역      | 인원 | 유형 | 피난보조자 | 피난보조장비 | 세부 피난방법 |
|---------|----|----|-------|--------|---------|
|         |    |    |       |        |         |
| 피 난 계 획 |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |
|         |    |    |       |        |         |

※ 비고. 피난약자 유형

1. 노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 어린이[13세 ↓], 영유아[6세 ↓], 임산부
2. 장애인 (유형 : 시각장애, 청각장애, 언어장애 등)
3. 기타 : 외국인 등

### 3.5.2 피난보조자 업무수행 절차

| 피난보조자 | 유형 별 업무수행      | 세부 업무                       |
|-------|----------------|-----------------------------|
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |
|       | 1. 피난약자가 있는 경우 | [서식 3.5.1] 세부피난 방법에 따라 피난보조 |
|       | 2. 피난약자가 없는 경우 |                             |

※ 비고. 해당 구역에 피난약자가 있는 경우 우선 피난보조를 하고, 피난약자가 없는 것이 확인되었다면 다른 구역 피난보조 지원 또는 다른 업무를 수행한다.

### 서식 3.6

### 피난약자 유형별 피난방법

| 피난약자 구분 | 피난방법 | 유의사항 |
|---------|------|------|
| 노인      |      |      |
| 장애인     |      |      |
|         |      |      |
|         |      |      |
|         |      |      |

※ 비고. 피난약자 유형

1. 노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 어린이[13세 ↓], 영유아[6세 ↓], 임산부
2. 장애인 (유형 : 시각장애, 청각장애, 언어장애 등)
3. 기타 : 외국인 등



### 서식 3.7

### 피난관련 기구 및 피난유도장비 등 세부현황

| 번호            | 동별 | 층별 | 기구 및 장비 명칭                | 보관장소                       | 수량 |
|---------------|----|----|---------------------------|----------------------------|----|
| 1             |    |    |                           |                            |    |
| 사용방법          |    |    | [피난유도장비 등<br>자료 삽입(사진 등)] | [피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)] |    |
| [피난유도장비 등 설명] |    |    |                           |                            |    |
| 번호            | 동별 | 층별 | 기구 및 장비 명칭                | 보관장소                       | 수량 |
| 2             |    |    |                           |                            |    |
| 사용방법          |    |    | [피난유도장비 등<br>자료 삽입(사진 등)] | [피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)] |    |
| [피난유도장비 등 설명] |    |    |                           |                            |    |
| 번호            | 동별 | 층별 | 기구 및 장비 명칭                | 보관장소                       | 수량 |
| 3             |    |    |                           |                            |    |
| 사용방법          |    |    | [피난유도장비 등<br>자료 삽입(사진 등)] | [피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)] |    |
| [피난유도장비 등 설명] |    |    |                           |                            |    |
| 번호            | 동별 | 층별 | 기구 및 장비 명칭                | 보관장소                       | 수량 |
| 4             |    |    |                           |                            |    |
| 사용방법          |    |    | [피난유도장비 등<br>자료 삽입(사진 등)] | [피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)] |    |
| [피난유도장비 등 설명] |    |    |                           |                            |    |

**서식 3.8**

**피난보조자 비상연락망**

| 구 분                   | 소속 | 근무위치 | 보조자 | 전화번호 |
|-----------------------|----|------|-----|------|
| 피<br>난<br>보<br>조<br>자 |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |
|                       |    |      |     |      |

※ 비고. 최근 업데이트 날짜 :    년    월    일