

平成〇〇年度 照明器具点検記録表

施設保全責任者	〇〇 〇〇			保全担当者	〇〇 〇〇		
点検日	○/○	点検時刻		〇〇:〇〇		天候	晴れ
測定場所室名	変形・損傷	汚れ・さび	異音・異臭	電球汚れ	電球切れ	良否	備考
1階事務室	無し	無し	無し	無し	無し	良	
2階事務室	無し	無し	無し	無し	無し	良	
2階会議室	無し	無し	無し	無し	有り	否	〇月〇日交換予定
1階廊下	無し	無し	無し	無し	無し	良	
2階廊下	無し	無し	無し	無し	無し	良	
階段室	無し	無し	無し	無し	無し	良	

※人事院規則により6ヶ月以内に1回照明設備を点検することが定められています。

点検か所 : 常時就労させる部屋～事務室、廊下、便所、機械室、更衣室、階段など