

사무실 일일 안전 점검표

■ 점검 일자: 2024년 월 일

■ 점검자: (인)

[전기 안전]

1. 퇴근 전 불필요한 전원 플러그를 뽑았는가? (O / X)
2. 문어발식 콘센트 사용 여부를 확인했는가? (O / X)

[소방 안전]

3. 소화기는 지정된 위치에 비치되어 있는가? (O / X)
4. 비상구 통로에 적재물이 쌓여있지 않은가? (O / X)

[보안 점검]

5. 창문 및 출입문 시건장치는 확실한가? (O / X)
6. 중요 문서가 책상 위에 방치되지 않았는가? (O / X)

■ 특이사항

$$\left(\begin{array}{c} \text{ } \end{array} \right)$$