

결	담 당	과 장	부 장	사 장
제				

유해화학물질 취급시설 자체점검대상 (가성소재)			
점검년월일	점검시간	소 속	점검자 성명
26.06.08.	10:00-10:30	(주)미래그린	김 명 제
			서 명
			<i>ML</i>

점검 항목	이상 유무	비고
① 유해화학물질의 이송배관·접합부 및 밸브 등 관련 설비의 부식 등으로 인한 유출·누출 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
② 고체 상태 유해화학물질의 용기를 밀폐한 상태로 보관하고 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	해당없음
③ 액체·기체 상태의 유해화학물질을 완전히 밀폐한 상태로 보관하고 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
④ 유해화학물질의 보관용기가 파손 또는 부식되거나 균열이 발생하였는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑤ 탱크로리, 트레일러 등 유해화학물질 운반장비의 부식·손상·노후화 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑥ 물 반응성 물질이나 인화성 고체의 물 접촉으로 인한 화재·폭발 가능성이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑦ 인화성 액체의 증기 또는 인화성 가스가 공기 중에 존재하여 화재·폭발 가능성이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑧ 자연발화의 위험이 있는 물질이 취급시설 및 장비 주변에 존재함에 따라 화재·폭발 가능성이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑨ 누출감지장치, 안전밸브, 경보기 및 온도·압력 계기가 정상적으로 작동하는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑩ 법 제14조제2항에 따라 환경부장관이 고시한 개인보호장구가 본래의 성능을 유지하는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑪ 유해화학물질 저장·보관설비의 부식·손상·균열 등으로 인한 유출·누출이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑫ 방류벽, 트랜치(도량형식의 배수설비) 등 액체 유해화학물질의 누출확산을 방지하기 위한 집수 시설이 본래의 성능을 유지하는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	

1. 비고란에는 자체점검 시 조치완료된 사항 또는 재점검이 필요한 사항을 적습니다.
2. 유해화학물질 취급시설 자체점검을 하려는 자는 약식의 점검항목이 모두 포함된 별도의 서식을 사용할 수 있으며 점검항목이 ahe 포함되어 있음을 명확하게 알 수 있도록 표기해야 합니다.

결	담 당	과 장	부 장	사 장
재				

유해화학물질 취급시설 자체점검대장 (화장)

점검년월일	점검시간	소 속	점검자 성명	서 명
26.06.08.	10:00-10:30 (주)미래그린		김 명 제	<i>MR</i>

점검 항목	이상 유무	비고
① 유해화학물질의 이송배관·접합부 및 밸브 등 관련 설비의 부식 등으로 인한 유출·누출 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
② 고체 상태 유해화학물질의 용기를 밀폐한 상태로 보관하고 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	해당없음
③ 액체·기체 상태의 유해화학물질을 완전히 밀폐한 상태로 보관하고 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
④ 유해화학물질의 보관용기가 파손 또는 부식되거나 균열이 발생하였는지 여부	<input type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑤ 탱크로리, 트레일러 등 유해화학물질 운반장비의 부식·손상·노후화 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑥ 물 반응성 물질이나 인화성 고체의 물 접촉으로 인한 화재·폭발 가능성이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑦ 인화성 액체의 증기 또는 인화성 가스가 공기중에 존재하여 화재·폭발 가능성이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑧ 자연발화의 위험이 있는 물질이 취급시설 및 장비 주변에 존재함에 따라 화재·폭발 가능성이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑨ 누출감지장치, 안전밸브, 경보기 및 온도·압력 계기가 정상적으로 작동하는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑩ 법 제14조제2항에 따라 환경부장관이 고시한 개인보호장구가 본래의 성능을 유지하는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑪ 유해화학물질 저장·보관설비의 부식·손상·균열 등으로 인한 유출·누출이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	
⑫ 방류벽, 트렌치(도랑형식의 배수설비) 등 액체 유해화학물질의 누출확산을 방지하기 위한 집수 시설이 본래의 성능을 유지하는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 문제없음 <input type="checkbox"/> 자체점검 시 조치완료 <input type="checkbox"/> 정밀 재점검 필요	

1. 비고란에는 자체점검 시 조치완료된 사항 또는 재점검이 필요한 사항을 적습니다.

2. 유해화학물질 취급시설 자체점검을 하려는 자는 약식의 점검항목이 모두 포함된 별도의 서식을 사용할 수 있으며 점검항목이 아he 포함되어 있음을 명확하게 알 수 있도록 표기해야 합니다.