

様式第2号の2 (第5関係)

直接通報対応の状況

防火対象物名称					
第一移報先					
第二移報先	職・氏名				
	住所		電話		
	防火対象物までの実距離 km				
	交通手段 自動車 バイク 自転車 徒歩 その他 ()				
	到着所要時間 分				
現場派遣者	防火対象物の鍵の保有の有無 有 無				
	鍵保有の場合の開錠可能範囲	(1) すべての居室 (2) 自動火災報知設備の受信機設置場所まで (3) その他 ()			
第三移報先	職・氏名				
	住所		電話		
	防火対象物までの実距離 km				
	交通手段 自動車 バイク 自転車 徒歩 その他 ()				
	到着所要時間 分				
現場派遣者	防火対象物の鍵の保有の有無 有 無				
	鍵保有の場合の開錠可能範囲	(1) すべての居室 (2) 自動火災報知設備の受信機設置場所まで (3) その他 ()			
非常通報装置	設置機器	設置場所	本体 手動起動装置		
		品名		製造会社	
		型式		認定番号	
		通報内容			
	有人時における押しボタン起動による119番通報の有無 有 無				

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。