第５号様式（第６条関係）

自社(自施設)対応の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 防火対象物名 |  |
| 第一移報先・（現場派遣者） | 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 |
| 防火対象物の錠の保有の有無 | □有　　　　　　□無 |
| 錠保有の場合の開錠可能範囲 | □　すべての居室□　自動火災報知設備の受信機設置場所まで□　その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 第二移報先・（現場派遣者） | 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 |
| 防火対象物の錠の保有の有無 | □有　　　　　　□無 |
| 錠保有の場合の開錠可能範囲 | □　すべての居室□　自動火災報知設備の受信機設置場所まで□　その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 通報装置等 | 設置機器 | 品名 |  | 製造会社 |  |
| 形式 |  | 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 |