

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 だ の 実 距 離	km		
	交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()		
	到 着 所 要 時 間	分		
	防 火 対 象 物 の 錠 の 保 有 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	錠 保 有 の 場 合 の 開 錠 可 能 範 囲	<input type="checkbox"/> すべての居室 <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備の受信機設置場所まで <input type="checkbox"/> 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 だ の 実 距 離	km		
	交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()		
	到 着 所 要 時 間	分		
	防 火 対 象 物 の 錠 の 保 有 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	錠 保 有 の 場 合 の 開 錠 可 能 範 囲	<input type="checkbox"/> すべての居室 <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備の受信機設置場所まで <input type="checkbox"/> その他()		
通 報 装 置 等	設 置	品 名	製造会社	
		形 式	認定番号	
	機 器	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		