

直接通報承認申請書

年 月 日

伊勢原市消防長 殿

申請者
住所
氏名

次の防火対象物について、自動火災報知設備等の維持管理及び非火災報防止対策を適正に行うことを条件として、無人時における直接通報の承認を申請します。
なお、内部確認のため必要な破壊を承諾します。

防火対象物	所在地			TEL		
	名称		用途	() 項	収容人員	人
	代表者職・氏名	職		氏名		
	構造・規模	造 地上		階 地下	階	
		建築面積	m ²	延べ面積	m ²	
警備会社等への業務委託		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
非火災報防止対策		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 蓄積式受信機 <input type="checkbox"/> 蓄積式中継器 <input type="checkbox"/> 蓄積付加装置			
		<input type="checkbox"/> 無	設置予定	年	月	日
防火管理者選任年月日		年 月 日				
消防計画届出年月日		年 月 日				
※受付欄				※経過欄		

- 備考 1 ※印の欄は記入しないこと。
2 第7号様式並びに防火対象物の案内図、配置図、消防隊到着時の進入箇所案内図及び自動火災報知設備の受信機までの経路図等を添付すること。