第７号様式（第５条関係）

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（現場派遣者） | 職・氏名 |  |
| 住　　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 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 | (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（現場派遣者） | 職・氏名 |  |
| 住　 所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 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 | (1) 全ての居室(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 | 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 |