

第1号様式の5（第6-1-(1)関係）

自 社 （自施設） 対 応 の 状 況

防火対象物名称					
第一 移 報 先 ・ 現 場	職・氏名				
	住 所	T E L			
	防火対象物までの実距離	K m			
	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	(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（ ）			
第二 移 報 先 ・ 現 場	職・氏名				
	住 所	T E L			
	防火対象物までの実距離	K m			
	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	(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	品 名		製造会社	
		型 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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			