自社(自施設)対応の状況

防火対象物名称		
第一移報先(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 無
	錠保有の場合 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 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	品名	製造会社
	置 形式	認定番号
	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 有 無	