

第5号様式（第5条関係）

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 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	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		