

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				