

第2号様式の2（第6－1－（1）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) 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	設置機器	品 名		製造会社			
		型 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	