

防火・防災管理業務の一部委託状況表

(年 月 日現在)

防火対象物名称		再受託者の有無	
管理権原者氏名		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 一部有り <input type="checkbox"/> 全部	
防火・防災管理者氏名			
受託者の氏名及び住所等			
〔法人にあつては名称及び主たる事務所の所在地〕			受託者が再委託する場合記入
氏 名 (名 称) 住 所 (所在地) 電 話 番 号 担 当 事 務 所 電 話 番 号 〔教育担当者講習 修了者氏名〕 〔講習修了証番号〕 〔教 育 計 画〕			
受託者の 行 う 防 火 ・ 防 災 管 理 業 務 の 範 囲	常駐方式	<input type="checkbox"/> 火気使用箇所の点検監視業務 <input type="checkbox"/> 避難又は防火・防災上必要な構造及び設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 □初期消火 □通報連絡 □避難誘導 □その他 ()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 □通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 □その他 ()
		<input type="checkbox"/> 周囲の可燃物の管理 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> その他 ()
	方法 常駐場所 常駐人員 委託する防火対象物の範囲 委託する時間帯		
巡 回 方 式	<input type="checkbox"/> 巡回による火気使用箇所の点検等監視業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 □初期消火 □通報連絡 □その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 □通報連絡 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
	方法 巡回回数 巡回人員 委託する防火対象物の区域 委託する時間帯		
遠 隔 移 報 方 式	<input type="checkbox"/> 火災異常の遠隔監視及び現場確認業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 □初期消火 □通報連絡 □その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 □通報連絡 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
	方法 現場確認要員の待機場所 到着所要時間 委託する防火対象物の区域 委託する時間帯		