

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				