

第15号様式（第10関係）

遠隔移報システム等事故等報告書

年 月 日				
殿				
報告者 住所				
氏名				
遠隔移報システム等に係る事故等が発生したので、下記のとおり報告いたします。				
記				
通 報 区 分	<input type="checkbox"/> 即時通報		<input type="checkbox"/> 直接通報	
事故等発生日時	年 月 日		時 分頃	
事故等の区分	<input type="checkbox"/> 自火報の非火災報			
	<input type="checkbox"/> 遠隔移報装置等の誤作動			
	<input type="checkbox"/> 即時通報等の取りやめ			
	<input type="checkbox"/> 火災信号受信システムの事故等			
	<input type="checkbox"/> 警備会社等の登録の取りやめ			
	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
防 火 対 象 物 又 は 警 備 会 社 等	所 在 地			
	名 称			
	代 表 者 職 氏 名			
	承 認 番 号	第 号	登 録 番 号	第 号
事故等の内容				
措 置				