

第3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		電話			
	防火対象物までの実距離		k m			
	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			
	防火対象物の鍵の保有の有無		有 無			
	鍵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		電話			
	防火対象物までの実距離		k m			
	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			
	防火対象物の鍵の保有の有無		有 無			
	鍵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（ ）				
火災通報装置	設置場所	設置場所	本体		手動起動装置	
		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				

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。