

即時通報に係る体制

申請対象物の名称		
登録者等	所在地・氏名・電話 (法人の場合は代表者職氏名)	印
	登録番号	第 号
申請対象物直近の待機所	所在地	
	名称	電話 ()
	出動の手段	徒歩 自転車 オートバイ 自動車 その他 ()
	現場派遣員数	名
	距離	km
	通報後到着に要する時間	分
かぎの状況	自動解錠装置の有無	有 ・ 無
	自動解錠装置の方式	
	内部侵入のためのかぎの保有状況	<input type="checkbox"/> 自動火災報知設備の受信機の設置場所までの間 <input type="checkbox"/> すべての居室等 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考 内部侵入のためのかぎの保有状況欄には、該当する項目の□にレ印を付すこと。

(日本工業規格A列4番)