

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<br>(法人の場合は代表者職氏名) | 印  |
|                     | 登録番号                        | 第 号  |
| 申請対象<br>物直近の<br>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<br>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<br>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<br><input type="checkbox"/> すべての居室等<br><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)