

通 報 承 認 申 請 書

年 月 日			
東京消防庁 消防署長 殿			
申請者 住 所 電話 () 氏 名			
火災予防条例第61条の2の規定により事業所火災直接通報の承認を受けたいので、下記のとおり申請します。			
記			
防 火 対 象 物	所 在 地		
	名 称	電話 ()	
	用 途 等	項 階数 /	構 造
就 業 時 間 帯 等	勤 務 時 間	時 分 から 時 分 まで ・ 24時間	
	休 業 日	() 曜日 ・ 無休	
	緊 急 連 絡 先	連絡先名 電 話 ()	
※ 受 付			※ 経 過

- 備考1 申請者が法人の場合、氏名欄には、その名称及び代表者氏名を記入すること。
- 2 ※印欄は記入しないこと。
- 3 緊急連絡先の欄には、勤務時間外及び休業日に連絡をすることができる電話番号を記入すること。

非火災報防止対策の状況		<input type="checkbox"/> 蓄積式の受信機又は中継器 <input type="checkbox"/> 蓄積付加装置			<input type="checkbox"/> 二信号式の受信機 <input type="checkbox"/> 感知器の適材適所	
火災通報装置	品名		型式			
	製造会社		認定番号			
通報順位	第一順位	東京消防庁				
	第二順位	氏名	電話	()		
	第三順位	氏名	電話	()		
	第四順位	氏名	電話	()		

駆け付け者の状況	駆け付け者の有無	有 ・ 無				
	駆け付け者の連絡先	連絡先名	電話	()		
	到着に要する時間	分				
	内部進入のための鍵の保有状況	<input type="checkbox"/> 入口から自動火災報知設備の受信機の設置場所までの間 <input type="checkbox"/> 全ての居室等 <input type="checkbox"/> その他 ()				

鍵の状況	自動解錠装置の有無	有 ・ 無				
	自動解錠装置の方式					

- 備考 1 非火災報防止対策の状況の欄には、該当する項目の□にレ印を付すこと。
- 2 通報順位の欄は、情報提供できる防火対象物の関係者を順次記載すること。
- 3 駆け付け者とは、防火対象物が無人のときに火災通報装置からの通報を受けて当該防火対象物に駆け付けてくる者をいう。
- 4 内部進入のための鍵の保有状況の欄には、該当する項目の□にレ印を付すこと。