

様式第4号（第5条関係）（ろ）

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 | |
| | 内部進入のための 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 内部進入のためのかぎの保有状況の欄には、該当する項目の□にレ印を付す
こと。

(日本産業規格A列4番)