

様式第 1 号（第 5 条関係）

連 動 通 報 承 認 申 請 書

鹿沼市消防長			様			年 月 日		
			申請者					
			住 所					
			氏 名			印		
			電 話					
下記防火対象物について、防火管理、消防用設備等の維持管理及び非火災報対策を適正に行いますので、連動通報の承認を申請します。								
防火対象物	所 在 地							
	名 称							
	電 話							
	用 途							
	構 造 ・ 規 模		造 地上 階 地下 階					
			床面積		m ² 延べ面積		m ²	
※ 受 付 欄					※ 経 過 欄			

備考 ※印の欄は記入しないこと。

(裏)

収容人員の概要	従業員数	日中名	夜間名
	利用者数 (自力避難困難者数)	日中名 (日中名)	夜間名 (夜間名)
非火災報防止対策の状況	☐ 蓄積式の受信機又は中継器 ☐ 2信号式の受信機 ☐ 蓄積付加装置 ☐ 感知器の適材適所		
最新の消防用設備等の 点検年月日			
火災通報装置	品名		型式
	製造会社		認定番号
	火災通報装置を接続する 電話回線		アナログ回線 ・ デジタル回線 回線番号 ()
通報順位		名称又は氏名	登録電話番号
	第1順位	鹿沼市消防本部	119
	第2順位		
	第3順位		
	第4順位		
その他の必要な事項			

- 備考 1 従業員数にあつては、それぞれ勤務体制で最も少ない時の人数を記載すること。
- 2 利用者数にあつては、施設の最大収容人員を記入すること。
- 3 非火災報防止対策の状況欄には、該当する項目の□にレ印を付すこと。
- 4 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。