

様式第 1 号 (第 10 条関係)

防火管理業務の一部委託状況表 (年 月 日現在)

防火管理対象物名称				再受託者の有無
管理権原者氏名				<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 一部有り <input type="checkbox"/> 全部
防火管理者氏名				
受託者の氏名及び住所等 〔法人にあっては名称及び主たる事務所の所在地〕				
				受託者が再委託する場合記入
氏名(名称) 住所(所在地) 電話番号 担当事務所 電話番号				
受託者の 行う防火 管理業務 の範囲 及び 方法	常 駐 方 式	範	<input type="checkbox"/> 火気使用箇所の点検監視業務 <input type="checkbox"/> 避難又は防火上必要な構造及び設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他()
		方	常 駐 場 所 常 駐 人 員 委託する防火対象物の範囲 委託する時間帯	
	巡 回 方 式	範	<input type="checkbox"/> 巡回による火気使用箇所の点検等監視業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()
		方	巡 回 回 数 巡 回 人 員 委託する防火対象物の区域 委託する時間帯	
	遠 隔 移 報 方 式	範	<input type="checkbox"/> 火災異常の遠隔監視及び現場確認業務 <input type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()
		方	現場確認要員の待機場所 到着所要時間 委託する防火対象物の区域 委託する時間帯	