

別 記

様式第1号(第5条関係)

年 月 日					
彦根市消防長 様 申請者 住所 氏名  移報システム通報承認申請書					
移報システム通報(即時・直接)の承認について下記のとおり申請します。					
防火対象物	名 称			用 途	項
	所 在 地			TEL	—
	管理権原者職・氏名				
自火報	受信機	型 級	／ 回線	設置場所	
	非火災報対策	選択基準・蓄積受信機・付加装置・感知器変更・その他( )			
関係者・業者等の現場到着予定時間			関係者 分、業者等 分		
破壊消防の同意	消防隊が現場到着時において、関係者等が不在で緊急に火災確認の必要があると判断した場合の破壊消防については、全面的に同意します。 なお、その場合において生じた損害は、当方が負担します。				
即時	業 者 名	TEL —			
	業 者 登 録	登録承認年月日	年 月 日	承認番号	
直接	通報時の現場	職・氏名			
	出向担当者	住 所	TEL —		
接	※ 火災通報装置等の設置については、別添のとおりです。				
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄		

注1 この用紙の大きさは、A4とすること。

注2 即時および直接の欄は、該当する方のみ記入すること。

注3 当該申請書には、承認する防火対象物の付近見取図、配置図および自火報受信機の設置場所を明示した図面を添付すること。