

非火災発生報告書 (自動火災報知設備)

年 月 日

東備消防組合 東備消防署長 殿

住所
氏名

発生対象物	名称	電話 ー				
	所在地					
発生年月日		年 月 日 時 分 頃				
発生場所 (具体的に)						
発生の原因						
発生した感知器の種別 及び製造者名等		熱感知器	煙感知器	製造者名	型式番号	蓄積機能
		<input type="checkbox"/> 定温式 <input type="checkbox"/> 差動式	<input type="checkbox"/> 光電式 <input type="checkbox"/> イオン化式			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
再発防止 の措置	内容					
	措置者	氏名 消防設備士資格 住所 電話 () ー				
最近の点検 (法定点検)	年月日	年 月 日				
	点検者	氏名 住所				
通報者	<input type="checkbox"/> 対象物の関係者 <input type="checkbox"/> 遠隔移報 (警備保障会社) の場合 会社名 所在地 <input type="checkbox"/> その他 ()					
受付 (記入不要)	備 考 (記入不要)					