

消防用設備等（特殊消防用設備等）の集中管理計画届出書

年 月 日

大島町消防本部
消 防 長 殿

届出者
住 所
電話 ()
氏 名

防火対象物の概要	所在地						
	名称						
	構造	<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 (<input type="checkbox"/> イ・ <input type="checkbox"/> ロ-1・ <input type="checkbox"/> ロ-2) <input type="checkbox"/> 防火 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	階層	地上 階 ・ 地下 階					
	面積	建築面積		m ² 延べ面積		m ²	
	用途	() 項 ()					
防災センター	設置階	階	面積	m ²	監視、操作等 従事予定者	最大 最小	人 人
	消防用設備等 (特殊消防用設備等)の種類	<input type="checkbox"/> 屋内消火栓設備 <input type="checkbox"/> スプリンクラー設備 <input type="checkbox"/> 水噴霧消火設備 <input type="checkbox"/> 泡消火設備 <input type="checkbox"/> 不活性ガス消火設備 <input type="checkbox"/> ハロゲン化物消火設備 <input type="checkbox"/> 粉末消火設備 <input type="checkbox"/> 屋外消火栓設備 <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備 <input type="checkbox"/> ガス漏れ火災警報設備 <input type="checkbox"/> 消防機関へ通報する火災報知設備 <input type="checkbox"/> 非常警報設備 (放送設備) <input type="checkbox"/> 誘導灯 <input type="checkbox"/> 消防用水 <input type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 連結散水設備 <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 非常コンセント設備 <input type="checkbox"/> 無線通信補助設備 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	連動装置等の種類						
※ 受付欄				※ 経過欄			

備考 1 届出者が法人の場合、氏名欄には、その名称及び代表者氏名を記入すること。
2 ※欄には、記入しないこと。