

消防用設備等（特殊消防用設備等）の集中管理計画届出書

① 年 月 日

大島町消防本部
消 防 長 殿

② 届出者
住 所
電 話 ()
氏 名

③ 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 ()					
④ 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。

【記入要領】

- ① 届出日を記入してください。
- ② 届出者（防災センターを設置しようとする者）の住所、電話番号及び電話番号及び氏名を記入してください。 ※ 法人の場合は、法人名及び役職名を併記してください。
- ③ 「所在地」欄
防災センターを設置しようとする防火対象物の所在地を記入してください。
「名称」欄
防災センターを設置しようとする防火対象物の名称を記入してください。
「構造」「階層」欄
消防用設備等（特殊消防用設備等）を設置した防火対象物の構造に該当するものにチェックし、階層を記入してください。
「面積」欄
防災センターを設置しようとする防火対象物の建築面積及び延べ面積を記入してください。
「用途」欄
防災センターを設置しようとする防火対象物の用途を記入してください。
- ④ 「設置階」欄
防災センターを設置する階数を記入してください。
「面積」欄
防災センター（防災に関する設備の監視、操作等及び防災活動として使用する部分）の床面積を記入してください。
「監視、操作等従事予定者」欄
防災センターで監視、操作等に従事する者の最大人員と最小人員を記入してください。
「消防用設備等（特殊消防用設備等）の種類」欄
防災センターで監視、操作等をする消防用設備等（特殊消防用設備等）の名称を全てチェックしてください。
「連動装置等の種類機能」欄
「消防用設備等（特殊消防用設備等）の種類」欄で記入した消防用設備等（特殊消防用設備等）と連動する防災設備等の名称を記入してください。