

別表 2

## 防火管理業務の一部委託状況表

(平成 年 月 日現在)

防火対象物名称		ABCビル	
管理権原者氏名		代表取締役 ○○ ○○	
防火管理者氏名		総務部長 ○○ ○○ 印	
受託者氏名及び住所等 (法人にあっては名称及び主たる事務所の所在地)		氏名(名称)  住所(所在地)  TEL ( )	
受託者の行う防火管理業務の範囲及び方法	常駐方式	範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 火気使用個所の点検等監視業務
			<input checked="" type="checkbox"/> 避難又は防火上必要な構造及び設備の維持管理
			<input checked="" type="checkbox"/> 火災が発生した場合の初動措置
			<input checked="" type="checkbox"/> 初期消火 <input checked="" type="checkbox"/> 通報連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	方法	常駐場所	○階防災センター
		常駐人員	営業時間 5 名、時間外 2 名
		委託する防火対象物の区域	全体
		委託する時間帯	24 時間体制
	巡回方式	範囲	<input type="checkbox"/> 巡回による火気使用個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 checked="" type="checkbox"/> 初期消火 <input checked="" type="checkbox"/> 通報連絡 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )
			<input type="checkbox"/> その他 ( )
方法	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	範囲	<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 ( )	
方法	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		

(備考) 1 「受託者の行う防火管理業務の範囲」については該当する項目の□にレ印を付すること。