

防火対象物使用開始検査に伴う調査票

| | | | | | |
|---------------|--------|----------------|-------|------------------|-------|
| 名 称 | | | | | |
| 所在地 (住居表示) | 我孫子市 | T E L | | F A X | |
| 所 有 者 | 法 人 名 | | | | |
| | 役職・氏名等 | | | | |
| | 郵便番号〒 | | T E L | | |
| | 住 所 | | | | |
| 管 理 者 等 | 法 人 名 | | | | |
| | 役職・氏名等 | | | | |
| | 郵便番号〒 | | T E L | | |
| | 住 所 | | | | |
| 郵 送 先 | 宛 名 | | | | |
| | 郵便番号〒 | | T E L | | |
| | 住 所 | | | | |
| 休日夜間体制 | 緊急連絡先 | | T E L | | |
| | 警備会社名 | | T E L | | |
| | 同所在地 | | | | |
| 非常用進入口 | | 水圧解放装置 | | オートロック | |
| エレベーター | 有・無 | エレベーター トランク | 有・無 | エレベーター トランクキー | 共通・単独 |
| 単独キーコピー | 可・不可 | | | | |

備考 1 非常用進入口、水圧解放装置及びオートロック欄は、該当するものに を付けてください。

また、位置の詳細図を添付願います。

2 災害時の活動の為、エレベータ情報について該当するものに をつけてください。

消防本部予防課 TEL04-7181-7702 FAX04-7184-0120

西消防署 TEL04-7184-8673 FAX04-7184-0165

西消防署つくし野分署 TEL04-7184-2630 FAX04-7185-8118

東消防署 TEL04-7189-2110 FAX04-7189-5963

東消防署湖北分署 TEL04-7188-2217 FAX04-7187-5757