

連動通報承認申請書

(表)

年 月 日																						
(宛先) 旭川市消防長																						
申請者 住所 氏名 電話																						
次の防火対象物について、自動火災報知設備と(火災・その他)通報装置を連動することについて、承認を受けたいので次のとおり申請します。																						
防火対象物	所在地																					
	名称																					
	用途 <input type="checkbox"/> 勤務者が常駐する次の施設 (5)項イ, (6)項イ(3・4), (6)項ハ(1・2・3・4・5) (16)項イで(5)項イ, (6)項イ(3・4), (6)項ハ(1・2・3・4・5)が存する。 <input type="checkbox"/> その他の施設																					
	規模・構造 造・地上 階・地下 階・延べ面積 m ²																					
工事施工者	住所																					
	氏名 <small>(法人の場合は名称及び代表者氏名)</small>																					
消防設備士	住所																					
	氏名																					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">免状の種類及び指定区分</th> <th style="width: 10%;">種類</th> <th style="width: 15%;">交付知事</th> <th style="width: 15%;">交付年月日</th> <th style="width: 10%;">交付番号</th> <th colspan="2" style="width: 35%;">講習受講状況</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">種</td> <td></td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">号</td> <td style="width: 15%;">受講地</td> <td style="width: 20%;">受講年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">類</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">年 月</td> </tr> </table>	免状の種類及び指定区分	種類	交付知事	交付年月日	交付番号	講習受講状況			種		年 月 日	号	受講地	受講年月		類					年 月
	免状の種類及び指定区分	種類	交付知事	交付年月日	交付番号	講習受講状況																
	種		年 月 日	号	受講地	受講年月																
	類					年 月																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">免状の種類及び指定区分</th> <th style="width: 10%;">種類</th> <th style="width: 15%;">交付知事</th> <th style="width: 15%;">交付年月日</th> <th style="width: 10%;">交付番号</th> <th colspan="2" style="width: 35%;">講習受講状況</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">種</td> <td></td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">号</td> <td style="width: 15%;">受講地</td> <td style="width: 20%;">受講年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">類</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">年 月</td> </tr> </table>	免状の種類及び指定区分	種類	交付知事	交付年月日	交付番号	講習受講状況			種		年 月 日	号	受講地	受講年月		類					年 月	
免状の種類及び指定区分	種類	交付知事	交付年月日	交付番号	講習受講状況																	
	種		年 月 日	号	受講地	受講年月																
	類					年 月																
申請理由等																						
※ 受付欄																						
※ 経過欄																						

- 備考 1 申請者が法人の場合は、氏名欄には名称及び代表者氏名を記入すること。
 2 この申請書に必要な図書を添付すること。
 3 ※欄には、記入しないこと。

(裏)

通報装置と自火報の接続方法	<input type="checkbox"/> 自火報受信機の連動停止スイッチを使用するに当たり、次の要件を満たす。 (1) 連動停止スイッチは、専用とすること。 (2) 連動を停止した場合は、連動が停止している旨の表示が点灯又は点滅すること。
	<input type="checkbox"/> 自火報受信機の連動停止スイッチを使用できない又は設けられていないため、連動停止スイッチを別に設けて、次の要件を満たす。 (1) 連動停止スイッチは、専用とする。 (2) 連動を停止した場合は、連動が停止している旨の表示が点灯又は点滅すること。 (3) 連動停止スイッチは、自火報又は通報装置の直近で容易に点検できる位置に設けること。 (4) 連動停止スイッチの電源は、自火報受信機の停電時出力できる端子から供給し、自火報及び連動停止スイッチの作動に支障のない電源容量を有していること。
非火災報防止対策	<input type="checkbox"/> 蓄積式受信機 ・ <input type="checkbox"/> 蓄積式中継器 ・ <input type="checkbox"/> 蓄積付加装置 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ 該当する項目の□にチェックしてください。