

消防設備点検に伴う通報試験実施計画書（常総広域消防本部用）

①実施日時	②施設名	③住所	④設備	入力項目	※修正（本部用）
			火災通報装置 自動火災 報知設備連動	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地
			火災通報装置 自動火災 報知設備連動	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地
			火災通報装置 自動火災 報知設備連動	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地
			火災通報装置 自動火災 報知設備連動	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地
			火災通報装置 自動火災 報知設備連動	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地	<input type="checkbox"/> 地図（お絵かき） <input type="checkbox"/> 目標物登録 <input type="checkbox"/> 地図住所番地

設備業者名：

担当者名：

連絡先：

注意事項

※上記①～④を記載の上、通報試験実施の2日前までに常総広域消防本部宛 Fax 送信するとともに電話にて Fax の受信確認をお願いします。

【常総広域消防本部 Fax 0297-22-3573 Tel 0297-23-0119】 担当：警防課通信係