

(別表 )

防災管理業務の一部委託状況表

(令和 年 月 日 現在)

防災管理対象物名称				再受託者の有無		
管理権原者氏名				<input type="checkbox"/> 受託なし		
防災管理者氏名				<input type="checkbox"/> 一部受託		
受託者の氏名及び住所		[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)						
電話番号						
担当事務所						
電話番号						
[教育指導責任者講習修了者氏名]						
[資格番号]						
[教育計画]		月と月に実施する。		月と月に実施する。		
受託者の行う防災管理業務の範囲及び方法	常駐方式	範囲	<input type="checkbox"/> 避難又は防災上必要な構造及び設備の維持管理 <input type="checkbox"/> 地震が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 救出救護 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 救出救護 <input type="checkbox"/> その他( )	
		方法	常駐場所 常駐人員 委託する防災対象物の範囲 委託する時間帯			
	巡回方式	範囲	<input type="checkbox"/> 地震が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 救出救護 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 救出救護 <input type="checkbox"/> その他( )	
		方法	巡回場所 巡回人員 委託する防災対象物の区分 委託する時間帯			
	遠隔移報方式	範囲	<input type="checkbox"/> 地震が発生した場合の初動措置 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 救出救護 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 通報連絡 <input type="checkbox"/> 初期消火 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 救出救護 <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) 「受託者の行う防災管理業務の範囲は及び方法」については、該当する項目の□にレ印を付すること。