

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 て 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。

西消防署 TEL04-7184-8673 FAX04-7184-8674

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

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

MAIL

[abk\\_yobou@city.abiko.chiba.jp](mailto:abk_yobou@city.abiko.chiba.jp)