

(表)

第1号様式

年 月 日

大分県警察本部長 殿

住所
申請者
氏名

非常通報装置設置承認申請書

非常通報装置の設置について承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 設置施設名称

2 設置施設所在地

3 運用責任者
(役職・氏名)

4 機器の名称及び形式 非常通報装置 形

5 施工・保守

(1) 施工者

電話 () 局 番

(2) 保守者

電話 () 局 番

点検回数 1年に 回実施予定

6 通報録音文又はデータ内容

7 電話番号

接続電話番号 () 局 番

連絡電話番号 () 局 番

(裏)

8 運用開始予定日 年 月 日

9 添付書類

- (1) 設置施設付近の見取図
- (2) 設置施設の平面図（通報装置の本体、発報確認ランプ、通報用ボタン、逆信受理電話機及び付加装置等の取付位置を表示した平面図）
(注) 設置施設の平面図は当該フロアの平面図とする。
- (3) 誓約書

10 設置必要性の申告欄

- (1) 設置対象施設（必須）
 - 金融機関
 - 国又は地方公共団体が設置する施設その他の公共的施設
 - 重要防護対象
 - その他（)
- (2) 必要性（必須）
 - ア 多額現金の保管又は取扱いがある
 - 有り 無し
 - イ 関係職員が避難等の対応に追われ、通常の方法による通報が困難となる
 - 有り 無し
 - 職員数 名
 - 入居（入園）者数 名
 - ウ 設置施設周辺の状況
 - 人・車通り等の往来が多く、犯罪発生の危険性が高い
 - 人・車通り等の往来は少ないが、非常事態発生を外部に知らせることが困難
- (3) その他設置を希望する理由（任意）

11 その他

通報録音文の内容は、「非常通報、非常通報」の次に「設置施設の所在地、名称」を1回入れたものの繰り返しとする。

12 申請担当者氏名、連絡先等