

(別紙3)

年 月 日

久留米市長 様

(住 所)

(事業所名)

(代表者名)

印

### 通報実績等報告書

(警備員派遣方式・固定電話回線未使用方式)

( 年 月分)

日	緊急 対応	安否 確認	健康 相等	機器 保守	日	緊急 対応	安否 確認	健康 相等	機器 保守
1					1 6				
2					1 7				
3					1 8				
4					1 9				
5					2 0				
6					2 1				
7					2 2				
8					2 3				
9					2 4				
1 0					2 5				
1 1					2 6				
1 2					2 7				
1 3					2 8				
1 4					2 9				
1 5					3 0				
					3 1				

※1 上記内容が記載されていれば任意様式で可。

※2 対応状況が確認できる書類を添付してください。