

自衛消防訓練通知書

年 月 日				
恵那市		消防署長 様		
		<input type="checkbox"/> 防火管理者 <input type="checkbox"/> 防災管理者		
		氏 名 _____		
		電話番号 _____		
防 防 火 災 対 管 象 理 物 対 又 象 は 物	所 在 地			
	名 称			
	令別表第 1 に掲げる区分	項	訓練参加人員	人
訓練実施事業所等名称				
訓 練 日 時		年 月 日 時 分 ~ 時 分		
訓 練 種 別		<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 防災管理に係る避難訓練 ※通報訓練実施の 5 分前に 0572-26-8331 へ事前連絡すること		
訓 練 概 要				
消 防 職 員 の 派 遣		<input type="checkbox"/> 要請する <input type="checkbox"/> 要請しない		
※ 受付欄		※ 経過欄		
		<input type="checkbox"/> 指令センター連絡済み		

備 考

- 1 訓練種別及び消防職員の派遣欄については、該当するものにレ点を付すこと。
- 2 訓練概要欄に内容を記載しきれない場合は、別紙とすること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。