

自衛消防訓練通知書

年 月 日

(宛先) 小樽市消防長

(防火管理者・防災管理者)

氏 名 印

電 話 ( )

防火管理  
防災管理 に係る消防計画に基づく自衛消防訓練を実施するので通知します。

防火対象物 (防災管理 対象物)	所在地			
	名 称		用 途	
	複数管理権原の場合、訓練に参加する事業所等			
自衛消防 訓 練	日 時	年 月 日	時 分から	時 分まで
	内 容	<input type="checkbox"/> 消火	<input type="checkbox"/> 通報	<input type="checkbox"/> 避難 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 地震
	参加人員	人	消防職員の派遣	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	訓練概要	----- ----- ----- -----		
前回訓練実施年月日	年 月 日			
その他必要な事項				
※ 受 付 欄	※ 確 認 欄		※ 備 考	
	<input type="checkbox"/> 複数管理権原の場合の訓練実施の範囲 <input type="checkbox"/> 1年間の消火・通報・避難訓練の実施回数 <input type="checkbox"/> 訓練用消火器使用希望の有無 <input type="checkbox"/> 次回訓練の実施時期及び内容の案内 <input type="checkbox"/> 台帳番号 ( )  確認者所属 階級・氏名		印	

- ※ 通報訓練で119番通報するときは、あらかじめ消防本部通信指令係(22-9137)へ連絡してください。
- ※ 訓練の実施計画書等を作成している場合は、添付してください。
- ※ ※印欄は、記入しないでください。