

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

東京消防庁 赤羽消防署長 殿		年 月 日	
		(統括) 防火管理者・(統括) 防災管理者 職・氏名	
防火対象物	所 在	北 区 町 丁目 番 号	
	名 称		
	事業所の名称等		
実 施 日 時	年 月 日 ～ 月 日 時 分から 時 分まで		
訓 練 根 拠	(防火管理・防災管理) に係る消防計画		全体の (防火管理・防災管理) に係る消防計画
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 検証 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (□火災・□火災以外) <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 総合訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 検証 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (□火災・□火災以外) <input type="checkbox"/> その他 ()
参 加 予 定 人 員	名	問 合 せ 先	電話 () 担当
訓練概要 (具体的な内容)			
消防職員の出向 (有・無)			
※受付欄		※経過欄	
※ 対 象 物 番 号	敷地番号	※建物番号	T-
		※事業所番号	G-
※データ入力年月日	年 月 日	※データ入力者	

備考1 全体の (防火管理・防災管理) に係る消防計画に基づく訓練の場合には、参加事業所一覧等の資料を添付してください。

2 「訓練概要」の欄には、実施場所、発災想定等の具体的な内容を記載してください。

3 「訓練種別」の欄には、該当する項目の□にレ印を付してください。

4 ※の欄には、記入しないでください。

赤羽消防署 FAX 03(3902)2089

※ 令和3年10月1日より、出張所のFAXが廃止となりました。送付する場合は、赤羽消防署に送付してください。

(日本産業規格A列4番)