

自衛消防訓練通知書

令和 年 月 日 東京消防庁 小石川消防署長 殿 (統括) 防火管理者・(統括) 防災管理者 職・氏名						
防火対象物	所在	文京区 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 ()			
訓練概要(具体的な内容)		消防職員派遣(要・否)				
※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			

小石川消防署 TEL: 03-3812-0119 FAX: 03-3812-9110

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。

- 「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。
- 「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。
- ※の欄には、記入しないでください。