

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

年 月 日

いちき串木野市消防長 殿

防火管理者氏名

管理権原者氏名

{ 法人の場合は、名称 }
{ 及び代表者氏名 }

下記のとおり自衛消防訓練を計画したので通知します。

所在地 防火対象物の 名 称	いちき串木野市 町 番地
連 絡 担 当 者	所属 (係等) 氏名 電話
実 施 日 時 (予 備 日)	年 月 日 時 分から 時 分まで 年 月 日 時 分から 時 分まで
参 加 人 員	名
消防職員派遣の要否	要 ・ 否 (要にあつては、実施日等について事前に消防署と打合わせること。)
訓 練 種 別	1 消火訓練 2 通報訓練 3 避難訓練 4 総合訓練 5 その他 ()
訓 練 概 要	別添計画書による。
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

○ ※欄は記入しないこと。○ 控えが必要な場合は正・副2部提出