

消防訓練実施計画通知書

年 月 日 西条市 消防署長 様 報告者 管理権原者又は防火管理者 氏名 _____ 消防訓練を実施しますので、次のとおり通知します。				
防 火 対 象 物	名 称		令 別 表 区 分	項
	所 在 地	西条市 電話 () -		
実 施 日 時		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
訓練予定参加人員		名 (担当責任者氏名)		
訓 練 種 別		☐ 総合訓練 ☐ 消火訓練 ☐ 避難訓練 ☐ 通報訓練		
1 1 9 番 通 報		☐ 有 ☐ 無	通報方法	☐ 電話 ☐ 通報装置
訓練概要 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

- 備考
- ☐欄は該当する箇所にレを入れること。
 - 1 1 9 番通報する場合は、事前に指令センター（0897-52-1436）に連絡すること。
 - 訓練概要欄に記載しきれない場合は、別紙に記載し添付すること。
 - 副本（控え）が必要な場合は2部提出し、持参提出すること。（郵送不可）
 - 消防署の指導が必要な場合は、事前に相談すること。
 - ※印の欄は、記入しないこと。