

自衛消防訓練通知書

年 月 日	
越谷市消防署長 宛 (統括) 防火管理者 職・氏 名	
次のように消防計画に基づき消防訓練を実施いたします。	
防火対象物の所在地	越谷市
防火対象物の名称	
消防法施行令別表第	() 項
実 施 日 時	年 月 日 ・ 時 分から 時 分まで
参 加 予 定 人 員	人 問合せ先 担当者 電話
前回の自衛消防訓練	年 月 日
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 (<input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 模擬) <input type="checkbox"/> 通報訓練 (<input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 模擬) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (<input type="checkbox"/> 実 <input type="checkbox"/> 模擬) <input type="checkbox"/> その他訓練 ()
訓 練 概 要 (具体的な内容)	(書き込めないときは、別紙に記載して添付してください。)
※自衛消防訓練日程入力 <input type="checkbox"/>	※消防訓練資機材申請入力 <input type="checkbox"/>
※指揮・消防担当への連絡 担当 <input type="checkbox"/>	※通報訓練入力 <input type="checkbox"/> ※統計報告入力 <input type="checkbox"/>
※受付欄	※経過欄

- 備考 1 全体の防火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 「訓練種別」の欄には、該当する項目の□にレ印を付してください。
- 3 「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。
- 4 ※印は、記入しないでください。