

自衛消防訓練通知書

知多市消防長 様		平成 年 月 日	
届出者		住所	
氏名		氏名	
訓練実施日時		平成 年 月 日 () 時 分	
事業所	所在地	用途	令別表第1 (<input type="radio"/> 項)
	名称		
訓練内容	訓練種別	1 総合訓練 2 部分訓練 (消火 通報 避難)	
	参加人員	名 担当者	TEL () -
訓練概要		実施する訓練の項目を囲んでください。 (消火、通報、避難訓練を全て実施する場合は、総合訓練になります。)	
実施する訓練内容をご記入するか、 別添として訓練計画等を提出してください。			
119番通報	有・無	有の場合は、訓練直前に知多広域消防指令センター(0569-20-1119)に連絡した後、「119番」すること。	
消防職員の派遣	要・否	要の場合は、実施日時等について、事前に予防課と打ち合わせすること。	
水消火器の貸出	要・否	要の場合は、事前に使用説明を受けること。 借用本数 本(※5本まで)	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 ※欄は記入しないこと。
2 訓練計画がある場合は、添付すること。