令和７年　　月　　日

別記様式第１

清瀬消防署自衛消防担当　行

事業所

所在地

代表者職・氏名

担当者職・氏名

連絡先：電話　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Mail

**令和７年度自衛消防訓練審査会への参加について（回答）**

予定参加隊種別（参加事業所のみ回答をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 消火栓種別 | 隊　数 |
| １号消火栓 | 隊 |
| ２号消火栓 | 隊 |

※消火栓別欄は、参加する消火栓種別を○で囲んで隊数を記入してください。

　この用紙は、令和７年７月２８日（月）までに下記のアドレスに送信して下さい。

（不参加の場合でも電話にて必ず回答をお願いします。）

清瀬消防署

電話番号：０４２（４９１）０１１９（内線６００、６１０）

Mail：kiyose10@tfd.metro.tokyo.jp（すべて半角）

**ｲﾁｾﾞﾛ**