

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

東京消防庁 本田消防署長 殿						年 月 日	
						(統括) 防火管理者・(統括) 防災管理者 職・氏名	
防 火 対 象 物	所 在	区 市郡	町 村	丁目	番 番地	号	
	名 称						
	事業所の名称等						
実 施 日 時		年 月 日 ~		月 日		時 分 時 分まで	
訓 練 根 拠		(防火管理・防災管理) に係る消防計画		全体の(防火管理・防災管理) に係る消防計画			
訓 練 種 別		<input type="checkbox"/> 総合訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 検証 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (□火災・□火災以外) <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 総合訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 検証 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 (□実・□空) <input type="checkbox"/> 避難訓練 (□火災・□火災以外) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
参 加 予 定 人 員		名	問 合 せ 先	電話 ( )			
訓練概要 (具体的な内容)							
※受付欄				※経過欄			
※ 対 象 物 番 号		敷地番号		建物番号		T-	
				事業所番号		G-	
※データ入力年月日		年 月 日		※データ入力者			

本田消防署 FAX ; 03-3691-1199

備考1 全体の(防火管理・防災管理)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。
- 3 「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。
- 4 ※の欄には、記入しないでください。