

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

<div style="text-align: right;">年 月 日</div> <div> 名寄消防署長 殿 <div style="text-align: right;">防火管理者 職 ・ 氏名</div> </div>									
事業所の所在地									
事業所の名称									
実施日時		年 月 日				時 分 から		時 分 まで	
訓練種別		<input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練							
119番訓練通報		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
参加人員		名		担当者		連絡先			
貸出物品		<input type="checkbox"/> 水消火器				本		<input type="checkbox"/> 標的	
								個	
備 考									
1 <input type="checkbox"/> 欄についてはレ印でチェックして下さい。									
2 ※印の欄は、記入しないで下さい。									
memo									
		物品貸出日時		月 日		時頃			
		物品返却日時		月 日		時頃			

【重要】

※訓練時、119番通報を実施する場合は、5分前までに次の連絡先へ連絡願います。

連絡先『名寄消防署』01654-3-3319

※通報訓練時、「火災」ではなく「訓練火災」であることを必ず伝えてください。

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

見 本

○年 ○月 ○日

名寄消防署長 殿

防火管理者

職 ・ 氏名

株式会社 消防
総務課長 消防太郎

事業所の所在地	名寄市西4条北3丁目						
事業所の名称	株式会社 消防						
実施日時	○年 ○月 ○日			○時	○分	から	
				○時	○分	まで	
訓練種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通報訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 消火訓練						
119番訓練通報	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
参加人員	○○名	担当者	消防 太郎		連絡先	○-○○○○○	
貸出物品	<input checked="" type="checkbox"/> 水消火器	3	本	<input checked="" type="checkbox"/> 標的	1	個	
備 考							
1 □欄についてはレ印でチェックして下さい。							
2 ※印の欄は、記入しないで下さい。							
memo	物品貸出日時	4 月	1 日	14 時頃			
	物品返却日時	4 月	1 日	17 時頃			

【重要】

※訓練時、119番通報を実施する場合は、5分前までに次の連絡先へ連絡願います。
連絡先『名寄消防署』01654-3-3319

※通報訓練時、「火災」ではなく「訓練火災」であることを必ず伝えてください。