

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

年 月 日					
(あて先) 小松市消防長					
住 所 法人名 代表者氏名				印	
防火対象物の所在地					
防火対象物の名称		業 態			
実施日時	平成 年 月 日 ( )				時 分から 時 分まで
訓練種別	1、避難訓練 2、消火訓練 3、通報訓練 4、総合訓練 5、その他				
参加人員	人	想 定	1、昼間 2、夜間	連絡先	担当者 TEL
消防職員又は、消防隊派遣の要否	消防職員		必 要		不 要
	消 防 隊		必 要		不 要
訓練概要					
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄		

注1 訓練の種別及び消防職員の派遣の要否欄については、該当するものを○でかこむこと。

注2 訓練概要については、内容を具体的に記載し、内容に応じ別紙を添付すること。

注3 ※欄は、記入しないこと。

注4 自主訓練実施の場合（消防職員等の派遣の否のもの）は訓練実施後、自衛消防訓練結果報告書を提出すること。