

消 防 訓 練 実 施 計 画 届 出 書

年 月 日					
下松市消防長 様					
防火管理者氏名					
下記のとおり訓練を実施しますので、届出ます。 記					
防火対象物の所在地					
防火対象物の名称				業 態	
実施日時	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、総合訓練(消火、通報、避難) 4、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					
<p>総合訓練で119番通報する場合、訓練開始前に消防本部指令室(TEL45-3119)に訓練を実施する旨をあらかじめ連絡してください。</p>					
※ 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。