　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 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **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（℡４５－３１１９）に訓練を実施する旨をあらかじめ連絡してください。** | | | | | | | | | | |
| ※　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。