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。