

自衛消防訓練通知書

年 月 日

日向市消防長 様

管理権原者又は防火管理者
氏 名 _____

次のとおり、消防訓練を実施しますので、通知します。

事業所の所在	(電話 _____)				
事業所名称等		業 態		令別表第1	項
実 施 日 時	年 月 日 自 時 分 至 時 分				
訓 練 種 別	1 総合訓練 2 部分訓練 3 基礎訓練 4 図上訓練				
参 加 人 員	人	担当者	(電話 _____)		
消防職員等の 派遣等の要否	消 防 職 員	要 否			
	消 防 隊	要 否			
	消 防 用 資 機 材 等	要請車種別	台数		
訓練概要					

備考 訓練概要の欄に実施内容が記載しきれない場合には、別紙を添付してください。