

自 衛 消 防 訓 練 届 出 書

年 月 日	
夷隅郡市広域市町村圏事務組合 消防長 様	
管理権原者又は 防火・防災管理者 住 所 氏 名 電 話	
下記のとおり自衛消防訓練を実施しますので届け出ます。	
事業所等の所在	電話
事業所等の名称	業態 <input type="text"/> ※別表第1( )項
実 施 日 時	年 月 日 自 時 分から 至 時 分まで
訓 練 種 別	1 通報訓練      2 避難訓練      3 消火訓練
	119番通報訓練の有無      有 ・ 無
参 加 人 員	名 担当者氏名
消防職員又は消防隊派遣の要否	消防職員      要 ・ 否
	派 遣      要 ・ 否
	消 防 隊      1 消防車      2 救急車
訓練の概要	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 備考 1 訓練種別及び消防職員又は消防隊派遣の要否の欄については、該当するものを○で囲むこと。
- 2 訓練の概要欄に内容が記載しきれない場合には、別紙に記載して添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入を要しない。