

様式第2号（第5条関係）

消 防 訓 練 通 報 書

年 月 日

伊達地方消防組合

通報者

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

下記のとおり、（ 防火管理 ・ 防災管理 ） に係る消防計画に基づき消防訓練を実施するので、通報します。

記

防火(防災管理)対象物	名 称	(事業所名 : _____)		
	所 在 地	電 話		
	令 別 表 第 一 区 分	収 容 人 員		
	防 火 (防 災) 管 理 者 名			
実 施 日 時	年 月 日	時 分 から 時 分 まで		
参 加 人 員				
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 防災管理に係る避難訓練 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
訓 練 概 要				
※受 付 欄		※経 過 欄		

- 備考1 訓練計画書がある場合は、添付すること。
 2 訓練種別の欄には、実施する種別に✓を記入すること。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。