

自衛消防訓練届出書

石垣市消防本部 消防長 様		平成 年 月 日	
		1 届出者	
		代表者氏名 (印)	
		防火管理者氏名 (印)	
2 防火対象物	所在地	(電話 -)	
	名称	用途	項
	収容人員	人 人 計 人	階数
	種類	<input type="checkbox"/> 共同防火管理を必要とするもの <input type="checkbox"/> 共同防火管理を必要としないもの	
3 自衛消防訓練	日時	平成 年 月 日 時 分から 時 分まで	
	訓練の規模	<input type="checkbox"/> 防火対象物全体の総合訓練 <input type="checkbox"/> 一部の建物、階、部屋での部分訓練 <input type="checkbox"/> 少人数での器具取扱い訓練	
	訓練の内容	<input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 <div style="float: right; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> その他 } </div>	
	参加予定人員	男 人 女 人 計 人	
	その他参考事項 (訓練の想定 添付書類等)		
電話通報者等		通報者	受報者
受付欄		経過欄	

備考

- 1 印の欄は、記入しないでください。
- 2 該当する 内のすべてにレ印を記入してください。
- 3 届出書は、正副各1通提出してください。
- 4 この届出について、不明な点がありましたら、警防課(82 - 4050 番)へお問い合わせください。