

自 衛 消 防 訓 練 届 出 書

令和 年 月 日					
石垣市消防本部 消防長 様					
1 届 出 者 代 表 者 氏 名 防 火 管 理 者 氏 名					
2 防 火 対 象 物	所 在 地		(電話)		
	名 称		用途	項	
	収容人員	従業員 人 算定人員 人 計 人	階数	階	
	種 類	<input type="checkbox"/> 統括防火管理を必要とするもの <input type="checkbox"/> 防火管理者を必要とするもの <input type="checkbox"/> 統括防火管理を必要としないもの			
3 自 衛 消 防 訓 練	日 時	令和 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"/> その他 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 ()			
	参加予定人員	人			
	その他参考事項 (訓練の想定 添付書類等)				
※ 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☑印を記入してください。
- 3 届出書は、正副各1部提出してください。(1部は訓練結果報告書提出時に返却します。)
- 4 この届出について、不明な点がありましたら、予防課予防係 82 - 4047 へお問い合わせください。