

自衛消防訓練通知書

佐渡市 消防署長 様		年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 防火管理者 <input type="checkbox"/> 防災管理者	
		氏 名 _____ 電話番号 _____	
防 防 火 災 対 管 象 理 物 対 又 象 は 物	所 在 地		
	名 称		
	令 別 表 第 1 に 掲 げ る 区 分	訓練参加人員	
訓練実施事業所等名称			
訓 練 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 防災管理に係る避難訓練		
訓 練 概 要			
消 防 職 員 の 派 遣	<input type="checkbox"/> 要請する <input type="checkbox"/> 要請しない		
受付欄		経過欄	