自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

年　　月　　日

湯浅広川消防組合消防本部
消防長　　様

管理権原者
又は、防火
管理者氏名

事業所の所在地				
事業所の名称		業態		
実施日時				
訓練種別	１．総合訓練　２．消火訓練　３．避難訓練 ４．通報訓練　５．その他 （　　）			
参加人数	名	担当者	TEL	
消防職員等の派遣	消防職員	要　・　否	消防車両等	要　・　否
訓練概要				

注　１．訓練の種類及び消防職員等の派遣の要否欄については、該当するものを○でかこむこと。

２．訓練概要欄に実施内容が記載しきれない場合には、別紙とすること。