|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **消防訓練通知書**  　年　　月　　日  五泉市消防長　様  代 表 者  住 所  氏 名  防火管理者  氏 名 　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号  　下記のとおり消防訓練を実施しますので通知します。  記 | | | | |
| 名称 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 日時 | | 年　　　月　　　　日　　　　　　　　時　　　　分　から  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　　分　まで | | |
| 訓練種別 | | １ 消火訓練　 ２ 通報訓練　 ３ 避難訓練　 ４ その他（　　　　　　　　） | | |
| 参 加 人 員 | | 人　　　水消火器の使用 　 有（　　　本）・　無 | | |
| 訓練の概要 | |  | | |
| 派遣希望 | | 消防職員の派遣希望 | 有　（　　　人　）・　無 | |
| 消防車両の派遣希望 | 有　（　　　台　）・　無 | |
| ※　処理欄 | 派遣 | 可（派遣員：　　　　　　　　）・　　不可（理由：　　　　　　　　　　） | | |
| 準備品 |  | | |
| その他 | 　駐車場　　　　　廃油処理 | | |
| ※受付欄 | | | | ※経過欄 |
|  | | | |  |

備考　 １　訓練種別の欄は，該当する事項にすべて○印をつけてください。

２　派遣希望の欄は，希望する事項に○印をつけてください。

３　※印の欄は，記入しないでください。