

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。