自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

年　　月　　日

比謝川行政事務組合
ニライ消防本部消防長　殿

防火管理者

職・氏名　　㊞

事業所の住所			
事業所の名称		用途	項
実施日時	年　月　日　時　分～　時　分迄		
訓練種別	１．避難訓練　２．消火訓練　３．通報訓練 ４．総合訓練　５.その他（　　）		
参加人員	名	問い合せ先 担当者 電話	
消防機関への指導の要請　有・無		内容	
訓練概要（具体的に記入すること）			

※受付欄	※経過欄

注１，※欄は記入しないこと。　注２，訓練計画書がある場合は、添付すること。
注３，訓練実施の際には、事前に近所の施設等への連絡を行うこと。