

自衛消防訓練結果報告書

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		
想定災害の種別	1 火災 2 地震 3 自然災害 4 その他 ()	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	問い合わせ先 担当者 電 話	
消防機関の立会	有・無	天候	
開始時間	:	避難完了時間	:
放送完了時間	:	避難完了報告	:
119通報完了時間	:	初期消火完了時間	:
避難開始時間	:	非常持ち出し	適・否
反省点：			
※ 受付欄	※ 経過欄		

注1, ※欄は記入しないこと。

注2, 当該様式で記入できない事項があれば、別紙添付すること。