|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日比謝川行政事務組合ニライ消防本部消防長　様防火管理者職・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 | 問い合せ先担当者電話 |
| 消防機関の立会　　有 ・ 無 | 天候 |  |
| 開始時間　　　：　　　放送完了時間　　　：　　　１１９通報完了時間　　　：　　　避難開始時間　　　：　　　 | 避難完了時間　　　：　　　避難完了報告　　　：　　　初期消火完了時間　　　：　　　非常持ち出し　 適 ・ 否  |
| 反省点： |
| ※ 受 付 欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |