

自衛消防訓練通知書

年 月 日

大和市消防長 あて

防火管理者
職・氏名 _____

※電子申請の場合はこの用紙は不要です。下図二次元コードから申請してください※

防火対象物（建物）の所在地(住所)				
防火対象物(建物)の名称		用途（項別）	項	
実施範囲	<input type="checkbox"/> 建物全体で実施 <input type="checkbox"/> 建物の一部(テナント)で実施			
(建物の一部(テナント)の場合) 実施する事業所の階・名称		用途（項別）	項	
実施日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分			
訓練種別 (該当する訓練に☑)	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 総合訓練 (※総合訓練とは消火・避難・通報訓練を一連の流れで総合的に行うものです)			
訓練詳細 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 訓練用消火器の貸出希望 <input type="checkbox"/> 通報訓練時、実際に119番する ※119番実施直前に046-234-8119に電話してください。			
参加人員 (従業員の人数。利用者は含みません)	名	連絡先	TEL	担当者氏名
訓練概要				
消 防 使 用 欄				
受付欄		経過欄		
第 号				

実施日の1週間前までに通知して下さい。

消防本部への通知は予防課に持込み、郵送もしくは
右図の二次元コード（URL）にて電子申請をご利用ください。

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/142131-u/offer/offerList_detail?tempSeq=40062

