年　月　日

長万部町消防長（消防署長）　様

防火管理者
住　所
（Tel　－　）
氏　名

自衛消防訓練通知書

事業所の所在地				
事業所の名称		業　態		
実施日時	年　月　日　時　分～　時　分			
訓練種別	総合訓練・通報訓練・消火訓練・避難訓練・その他			
参加人員	名	担当者	（Tel　－　番）	
消防職員又は消防車両の派遣要否	職　員	要　・　否		
	消防車両	要　・　否	要請車両種別　台	
通報訓練	通報の有無	有　・　無	※通報訓練実施時は消防へ要連絡	
訓練の概要				

注　1　訓練種別欄は、該当するものを○で囲む。
　　2　訓練概要欄に実施内容が記載できない場合は別紙とする。