

自衛消防訓練通知書

年 月 日

三木市消防長 様

届 出 者
住 所
氏 名
電話番号

防火対象	所在地			
	名称		用途	
自衛消防訓練	日時	年 月 日 時 分～ 時 分		
	訓練種別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 <input type="checkbox"/> 部分訓練 <input type="checkbox"/> 教養訓練	訓練内容	
			<input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練	<input type="checkbox"/> その他 []
	訓練概要 ※具体的な訓練内容や想定等	<input type="checkbox"/> 別紙計画書有り		
	参加人員	人		
訓練担当者氏名		連絡先 (電話番号)	※届出者と同様の場合は不要	
資機材貸出 □要・□否	<input type="checkbox"/> 水消火器 (本) <input type="checkbox"/> 消火器的 <input type="checkbox"/> その他 []	消防職員の派遣 <input type="checkbox"/> 要・□否		
※ 受付欄		※ 経過欄		

- 1 該当する□内に✓印を記入すること。
- 2 ※の欄は記入しないこと。
- 3 消防職員の派遣を要請する場合、資機材の貸出が必要な場合は、事前に予防課予防係と協議すること。

予防課予防係 ☎ 0794-89-0171

E-mail:yobokunren@city.miki.lg.jp

FAX:0794-89-0174