

消 防 訓 練 実 施 書

年 月 日			
（あて先）さいたま市 消防署長			
届出者（ <input type="checkbox"/> 防火管理者・ <input type="checkbox"/> 防災管理者） 住 所 氏 名			
次のとおり（防火管理・防災管理）に基づく消防訓練を実施するので届け出ます。			
所在地	電話		
名 称		用途	
訓練日時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分		
訓練場所			
参加人員			
訓練内容	<input type="checkbox"/> 消火訓練 ・ <input type="checkbox"/> 通報訓練 ・ <input type="checkbox"/> 避難訓練		
	訓練立会	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否	地震体験車 <input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		
	<input type="checkbox"/> 煙テント ・ <input type="checkbox"/> スモークマシン ・ <input type="checkbox"/> 水消火器 本		
	担当署所 ・ 担当者 ・ 内線		

備考

- 1 防火管理・防災管理に基づく消防訓練の種別は、該当するものにレ印をすること。
- 2 訓練立会の要・否の欄は、消防機関の訓練指導が必要かどうかレ印をすること。
- 3 地震体験車の要・否の欄は、地震体験車を希望するかどうかレ印をすること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。