

## 消 防 訓 練 実 施 書

年 月 日	
(あて先) さいたま市〇〇消防署長	届出日を記入
所在地する区を記入	届出者 ( <input checked="" type="checkbox"/> 防火管理者 ・ <input type="checkbox"/> 防災管理者 )
	住所 防火・防災管理者の住所・氏名を記入 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	所在地・電話番号を記入 <span style="float: right;">電話</span>
名 称	建物の名称を記入 <span style="float: right;">用途 (例) 共同住宅</span>
訓練日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
訓練場所	訓練の実施日時・場所・参加人員を記入
参加人員	
訓練内容	<input checked="" type="checkbox"/> 消火訓練 ・ <input type="checkbox"/> 通報訓練 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 避難訓練 <span style="float: right;">実施する訓練に <input checked="" type="checkbox"/></span>
	訓練立会 <input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否 <span style="margin-left: 20px;">地震体験車 <input checked="" type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否</span>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;">消防機関の派遣が必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;">地震体験車の派遣が必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/></div> </div>
※ 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 <span style="float: right;">本</span>
	担当署所 <span style="margin-left: 20px;">・ 担当者</span> <span style="margin-left: 20px;">・ 内線</span>
	経過欄は、職員用のため記載不用

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。