

消防訓練届出書

		年 月 日	
西春日井広域事務組合消防本部消防長 様		届出者 住 所 (電話 ) 氏 名	
事業所団体等の名称			
所在地			
担当者氏名		連絡先	
訓練実施日	年 月 日( ) 時 分から 時 分まで		
	雨天の合 場	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 延期	
	延期の合 場	年 月 日( ) 時 分から 時 分まで	
概要	参加予定 人員		職員派遣 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
	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 <input type="checkbox"/> その他( )	
	特記事項		
※ 受付欄		※ 経過欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
 2 印のある欄には、該当の印にレを付けること。  
 3 ※印の欄は、記入しないこと。  
 4 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。  
 5 消防職員の派遣が必要な場合には、様式第23号(第17条関係)消防職員派遣申請書を提出すること。  
 6 正副2部作成すること。