

当てはまる方に○をする

年 月 日

消 防 訓 練 （ 計 画 ・ 実 施 ） 通 知 書

（宛先）今 治 市 消 防 長

事業所名
株式会社 ○○○○

代表者氏名
○○○○

当てはまる方に○をする

電話 (○○) ○○○○

次のとおり消防訓練を（計画・実施）しましたので通知します。

防 火 対 象 物 の 所 在 地	今治市○○町○○ - ○ - ○		
防 火 対 象 物 の 用 途 （ 区 分 ）	○○○○ (○項○)		
防 火 対 象 物 の 名 称	○○○○		
防 火 管 理 者	○ ○○○	訓練参加者数	○人
訓 練 実 施 日	年 月 日 時 分から 時 分まで		
訓 練 の 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練		
訓練の概要	準備シート参照等		

当てはまる訓練に☑をする