

消防訓練通知（依頼）書

年 月 日

小 野 市 消 防 長 様

管理権原者

住 所

氏 名

⑩

電 話

訓練種別	<input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 通報連絡訓練 <input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 地震訓練 <input type="checkbox"/> 合同消火訓練 (訓練計画書を添付し、事前協議すること。) <input type="checkbox"/> その他 () ※該当項目にチェック		
実施日時	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分頃まで		
実施場所	所在地		
	対象物名		
訓練概要	※ 詳細についての訓練実施計画表を添付すること。		
	参加人員		
消防訓練後の希望	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 消火器取扱訓練 <input type="checkbox"/> 屋内消火栓取扱訓練 <input type="checkbox"/> 消防車（放水）見学（場所の適否） <input type="checkbox"/> 映画（タイトル： ） <input type="checkbox"/> スノーケル車操作見学（進入の適否） <input type="checkbox"/> その他		
訓練機材	<input type="checkbox"/> 発煙機 [要・否] <input type="checkbox"/> 発煙筒 [要・否] 本	消防職員参加要請	
	<input type="checkbox"/> 消火器 [要・否] 本（依頼者用意、その他） <input type="checkbox"/> オイルパン [要・否]	[要・否]	
備 考	雨天の場合	<input type="checkbox"/> 順延（平成 年 月 日） <input type="checkbox"/> 中止	訓練依頼 立 会 人
	※ 受 付 欄		※ 経 過 欄