

(記入例)

消防訓練実施届出書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 小牧市消防長

届出者

氏 名 ○○ ○○

電話番号 ○○ - ○○○○

F A X ○○ - ○○○○

消防法第8条第1項及び第8条の2第1項(第36条第1項)に規定する消防計画に基づく訓練その他の消防関係法令に係る訓練を下記のとおり、実施しますので届け出ます。

記

所在地	小牧市 安田町 ○○○番地				
防火対象物又は事業所の名称等	○○小牧店				
実施日時	令和 ○年 ○月 ○○日(○) ○時 ○○分から ○時 ○○分まで				
訓練種別 【複数選択可】	<input checked="" type="checkbox"/> 防火	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 (複数選択可)			
	<input type="checkbox"/> 防災	<input checked="" type="checkbox"/> 総合訓練(消火訓練・通報訓練・避難訓練) <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地震災害訓練 <input type="checkbox"/> 毒性物質発散訓練 <input type="checkbox"/> その他			
訓練の実施方法 【いずれかを選択】	<input checked="" type="checkbox"/> 自主的に実施【原則こちらを選択】 <input type="checkbox"/> 消防職員の派遣を希望				
119番への訓練通報 【いずれかを選択】	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	参加予定人員	○○人	副本(FAX) 返送希望	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
借用希望資器材 【複数選択可】	<input type="checkbox"/> 借用希望なし <input checked="" type="checkbox"/> 訓練用消火器 (○ 本【目安: 1本あたり5人程度】) <input checked="" type="checkbox"/> 煙体験ゴーグル (○ 個【原則: 最大5個まで】) <input checked="" type="checkbox"/> 火災用音源(CD) <input type="checkbox"/> ビデオ () <input type="checkbox"/> その他 ()				
借用期間 【借用希望がある場合】	受取日時	令和 ○年 ○月 ○○日(○)	○時 ○○分	返却日時	令和 ○年 ○月 ○○日(○) ○時 ○○分
※受付欄	※経過欄			※備考欄	
				<input type="checkbox"/> 職員派遣あり <input type="checkbox"/> 指令センター送付済み <input type="checkbox"/> 身分証等確認済み <input type="checkbox"/> その他 ()	

備考

- 消防職員の派遣を希望される場合でも、希望に添えない場合があります。
- 印がある欄については、該当の□印に✓を付けてください。
- ※印欄には、記入しないでください。
- 119番への訓練通報する際は事前に指令センター(0568-72-0119)へ連絡してください。
- 借用資器材使用時は、事故等に十分留意してください。(事故等に対する責任は一切負いません。)なお、故意又は過失による破損、故障及び紛失の際は修理費等を請求することがあります。

※ 予防課指導係(0568-76-0207)・FAX(0568-76-0224)・メール(shoyobou@city.komaki.lg.jp)

※FAXでの返送を希望する場合は必ずFAX番号を記載してください。

※返却は原則、ビデオは5日以内、その他は当日返却をお願いします。