

消 防 訓 練 通 知 書

年 月 日

取 手 市 消 防 長 殿

(管理権原者)

氏 名

下記のとおり消防訓練を実施します。

所 在 地	
名 称	
実 施 日 時	年 月 日 (曜 日) 時 分 ~ 時 分
訓 練 種 別	1. 通報訓練 2. 避難訓練 3. 消火訓練 ※詳細内容については訓練概要欄に記入願います。
参 加 人 員	名 担当者氏名 ☎
消 防 隊 員 の 出 向 要 否	要 ・ 否 (要請車両種別 消防車 ・ 救急車)
訓 練 立 会 業 者	
訓 練 概 要	

- (注) 1. 訓練の種別及び消防職員の派遣の要否については、該当するものを○で囲む。
2. 訓練概要欄に実施内容が記載できない場合には、別紙とする。