

自衛消防訓練通知書

2021年10月17日

東京消防庁  
福生消防署長 殿

(統括) 防火管理者・(統括) 防災管理者  
職・氏名 代表社員 佐藤直人

防火対象物	所在地	区 町 丁目 番 号 羽村 市郡 小作台 村 2 7 番地 20					
	名称	コーズビル					
	事業所の名称等	デイサービス Simple					
実施日時	2021年 10月 17日 ~ 10月 17日 10時 00分から 10時 00分まで						
訓練根拠	(防火管理・ <del>防災管理</del> ) に係る消防計画			全体の(防火管理・防災管理) に係る消防計画			
訓練種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合訓練 ( <input type="checkbox"/> 実・ <input checked="" type="checkbox"/> 空 ) <input type="checkbox"/> 検証 ( <input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 空 ) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 ( <input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 空 ) <input type="checkbox"/> 避難訓練 ( <input type="checkbox"/> 火災・ <input type="checkbox"/> 火災以外 ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )			<input type="checkbox"/> 総合訓練 ( <input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 空 ) <input type="checkbox"/> 検証 ( <input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 空 ) <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 ( <input type="checkbox"/> 実・ <input type="checkbox"/> 空 ) <input type="checkbox"/> 避難訓練 ( <input type="checkbox"/> 火災・ <input type="checkbox"/> 火災以外 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
参加予定人員	6名	問合せ先	電話 050 (5857 ) 2723				
訓練概要 (具体的な内容) 施設内で火災が発生し、消防に連絡後避難する訓練 ① 事業所内の住所・電話番号・担当者を言えるようにする ② 消火器の場所を把握する ③ 避難経路の確認							
※受付欄			※経過欄				
03.12.08 第 309 号 福生消防署羽村出張所							
※対象物番号	敷地番号		建物番号	T-	事業所番号	G-	
※データ入力年月日	年 月 日		※データ入力者				

消防署 ( 分署、出張所 ) FAX ;

備考1 全体の(防火管理・防災管理)に係る消防計画に基づく訓練の場合には、参加事業所一覧等の資料を添付してください。

- 「訓練概要」の欄には、実施場所、発災想定等の具体的な内容を記載してください。
- 「訓練種別」の欄には、該当する項目の□にレ印を付してください。
- ※の欄には、記入しないでください。