

自衛消防訓練の通報

申請番号 0398-1294-9709-5556138

[この申請をもとに新規申請](#)

申請基本情報

申請内容

申請先

東京消防庁

対応ステータス

完了

手続き名称

自衛消防訓練の通報

申請者情報

種別	法人
法人番号	4013103000944
法人名	合同会社 Y
法人名（カナ）	ゴウドウカイシャワイ
法人代表者名	代表社員 佐藤 直人
メールアドレス	2020simplesimple@2020simplesimple.page

受付日時

2026/10/13 16:05

自衛消防訓練の通報

申請番号 0398-1294-9709-5556138

[この申請をもとに新規申請](#)

[申請基本情報](#)

[申請内容](#)

申請者の情報 (1/2)

申請者の種別

法人

法人名

合同会社 Y

法人名 (カナ)

ゴウドウカイシャワイ

法人番号

4013103000944

法人代表者名

代表社員 佐藤 直人

メールアドレス

2020simplesimple@2020simplesimple.page

申請者の情報 (2/2)

郵便番号

2050001

住所

羽村市小作台2-7-20 コーズビル 1F

電話番号

050-1724-0708

連絡担当者名

佐藤直人

連絡担当者電話番号

申請先の消防署

申請先の消防署の頭文字（50音順）

た行～ら行

申請先の消防署（た行～ら行）

ふ）福生消防署

防火管理者等・建物の情報

管理者

防火・防災管理者

統括防火・防災管理者

氏名（防火・防災管理者）

佐藤 直人

氏名（統括防火・防災管理者）

佐藤 直人

建物の郵便番号

2050001

建物の所在

東京都羽村市小作台2-7-20

建物の名称

コースビル 1F

事業所の情報

事業所等の名称

デイサービスSimple

階数

1

用途

6項ハ（老人デイサービス等）

訓練の情報

実施日時

2026-10-05 10:00~2026-10-09 17:00

訓練種別

総合訓練

総合訓練種別

放水なし

参加予定人員

80

名

問合せ先（電話番号）

050-1724-0708

訓練概要（複数選択可）

どちらにも当てはまらない

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

合同訓練について

合同訓練なし

添付書類

合同訓練の場合事業所一覧表