

自 衛 消 防 訓 練 通 知 書

年 月 日	
(宛先) 京都市 消防署長	
管理権原者又は 防火管理者の氏名 _____	
建物（事業所）の 所 在 地	
建物（事業所）の 名 称	
用 途	消防法施行令 別表第1の項別 () 項
実 施 日 時	年 月 日 時 分 から 時 分まで
訓 練 種 別	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 防災訓練（震災対応など） <input type="checkbox"/> その他の訓練（応急手当など）
訓 練 実 施 範 囲	<input type="checkbox"/> 全体（建物（事業所）全体で実施する場合） <input type="checkbox"/> 一部（一部のテナントのみで実施する場合）
訓 練 参 加 人 員	人
実 施 担 当 者 (連 絡 先)	(役職) (氏名) (電話番号) _____
消 防 職 員 の 派 遣	<input type="checkbox"/> 要請する <input type="checkbox"/> 要請しない
訓 練 の 概 要 (具体的に記入すること)	
※受付欄	※経過欄

- 備考 1 該当する□には、レ印を記入してください。
 2 ※の欄は記入しないでください。
 3 訓練の概要の欄に実施内容が記載しきれない場合は、別紙として添付してください。
 4 全体の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。