

別記第4号様式（第10条関係）

自衛消防訓練通知書

年 月 日	
函館市消防長（ 消防署長） 様	
職・氏名	
防火（防災管理）対象物の所在地	函館市
防火（防災管理）対象物の名称	
担当者および連絡先	担当者 連絡先
実施日時	年 月 日 時 分から
訓練種別	<input type="checkbox"/> 防火管理に係る総合訓練（消火・避難・通報） <input type="checkbox"/> 防火管理に係る部分訓練 <input type="checkbox"/> 消火 ・ <input type="checkbox"/> 避難 ・ <input type="checkbox"/> 通報 （特定防火対象物（16の3項を除く。）は、消火および避難の訓練が年2回以上義務付けられています。） <input type="checkbox"/> 防災管理に係る総合訓練
火災通報装置の使用	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
設備等関係業者の立会	<input type="checkbox"/> 有（業者名： ） ・ <input type="checkbox"/> 無
消防職員の立会希望	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
訓練参加人員	職員 名 その他 名 合計 名
訓練概要	
※受付欄	※処理欄

- 注 1 該当する□には、✓印を記入してください。
 2 訓練概要欄に実施内容が記載できない場合は、別紙として添付してください。
 3 消防職員の立会を希望する場合は、事前に日程調整が必要です。
 4 災害の発生等により急遽職員の立会を中止する場合があります。なお、事前連絡ができない場合がありますのでご了承ください。
 5 ※印の欄は、記入しないでください。