

消防訓練実施届

届出日 年 月 日

(宛先) 鈴鹿市消防長

(届出者)

住 所

(法人の場合は法人の所在地)

氏 名

(法人の場合は法人名称並びに届出者の職務上の地位及び氏名)

消防法第8条又は第36条の規定に基づき、訓練を実施しますので、その旨、お知らせします。

☐ 防火管理者が実施する消防訓練 (消防法第8条)

☐ 防災管理者が実施する避難訓練 (消防法第36条)

防 火 災 対 象 管 理 対 象 物 又 は 対 象 物	所 在 地			
	名 称			
	用 途		訓練参加人員	_____人
訓練日時		_____年 _____月 _____日 _____時_____分から _____時_____分まで		
訓練内容		消火訓練 (消防法第8条) ☐ 実施する。 ・ ☐ 実施しない。 避難訓練 (消防法第8条又は消防法第36条) ☐ 実施する。 ・ ☐ 実施しない。 通報訓練 (消防法第8条) ☐ 統括指揮課 059-382-9156 番に電話し、通報訓練を実施する。 ☐ 火災通報装置を使用して、通報訓練を実施する。 ☐ 実際に電話をせずに、通報要領等を確認する。 ☐ 実施しない。 ※火災通報装置を使用して通報訓練をするときは、訓練開始5分前に、059-254-0119 (三重中央消防指令センター) に連絡してください。		
水消火器等の借用		☐ 借用を希望する。(水消火器_____本 / まと_____個) ※水消火器借用本数の目安：訓練参加人数3人当りに1本 ※まと借用個数の目安：水消火器5本ごとに1個 借用希望日_____年 _____月 _____日から 返却予定日_____月 _____日まで ※水消火器等の借用は、原則として、3日以内の期間としてください。 ☐ 借用を希望しない。		
受付欄	経過欄	※本訓練内容等に関して、消防機関から確認する場合の訓練担当者の連絡先を記入してください。		
		氏 名 : _____ 電 話 : _____ メー ル : _____		