

# 消 防 訓 練 通 知 書

|           |           |  |    |
|-----------|-----------|--|----|
| 富士宮市消防長 殿 |           | 令和 年 月 日   |    |
|           |           | 届出者 住 所<br>氏 名   |    |
| 防火対象物     | 所 在 地     | (電話 ー )  |    |
|           | 名 称       | 用途   |    |
|           | 代表責任者氏名   |  |    |
|           | 防火管理者名    |  |    |
|           | 収 容 人 員   | 名  | 階数 |
| 実施計画内容    | 訓 練 日 時   | 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで   |    |
|           | 訓 練 想 定   | <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他   |    |
|           | 訓 練 の 内 容 | <input type="checkbox"/> 消火訓練<br><input type="checkbox"/> 避難訓練<br><input type="checkbox"/> 通報訓練(119番への通報 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)<br><input type="checkbox"/> 応急救護 |    |
|           | 消防職員の参加要請 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |    |
|           | 参加予定人員    | 名  |    |
|           | 訓 練 の 概 要 |  |    |
| ※受付欄      |           | ※処理欄   |    |
|           |           | <input type="checkbox"/> 訓練方法指導<br><input type="checkbox"/> 現場指導<br><input type="checkbox"/> 指導なし  |    |

**備考**

- 1 ※印の欄は、記入しないでください。
- 2 該当する□内のすべてにレ印を記入してください。
- 3 通報訓練を行う際には、3分前に（TEL：0545-55-2857）消防指令センターに連絡すること。
- 4 この通知書は、管轄の消防署に直接提出又はFAXで提出してください。  
右記二次元バーコードまたは富士宮市役所のホームページから電子申請も可能です。
- 5 問い合わせ先：中央消防署（TEL：26-5119 FAX：26-0619）  
西消防署（TEL：27-0019 FAX：27-0574）



電子申請