

第1号様式（第2条第1項関係）

消防訓練通報書

年 月 日	
柏市消防長 宛 防火（防災）管理者 住 所 氏 名 電話番号	
事業所の所在地	柏市
事業所の名称	
訓練種別	防 火 消 火 ・ 通 報 ・ 避 難 ・ 総 合
	防 災 避 難
訓練日時	年 月 日 時 分から 時 分
参加人員	名 担当者
訓練概要	(具体的に記入すること)
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。
 2 訓練種別の欄は、該当する訓練を○で囲んでください。
 3 ※印欄は、記入しないでください。