

消防訓練実施届出書

(兼防災訓練用資器材等借用申請書)

令和 年 月 日

豊田市消防長 様

届出者氏名	電話	—
	F A X	—
事業所名	参加人員	
住所	名	
訓練日時	令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 時 分	
訓練内容	<input type="checkbox"/> 総合訓練 (消火、避難、通報訓練を実施する訓練) <input type="checkbox"/> 部分訓練 (<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練) <input type="checkbox"/> その他の訓練 内容 ()	
借用資器材等	<input type="checkbox"/> 水消火器 _____ 本 <input type="checkbox"/> スモークマシーン _____ 式 <input type="checkbox"/> 的 _____ 本 <input type="checkbox"/> 煙道 _____ 式 <input type="checkbox"/> D V D 等 _____ 計 _____ 本 <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="checkbox"/> 善心号 運転手 _____ 利用場所 _____ 利用目的 _____	
借用期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()	
備考	返信希望 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 (注3) 消防職員派遣 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 (注4)	
※ 受付	※ 経過	※ 善心号 許可番号第 号 年 月 日 上記の者の使用を許可します。 豊田市消防長 «公印省略»

- 注 1 ※印の欄は、記入しないでください。
2 届出方法については、予防課窓口、郵送 (〒471-0879 豊田市長興寺 5-17-1)、F A X (0565-35-9719) とします。
3 ・郵送による提出で返信を希望する場合は2部提出し、切手と返信用封筒を同封してください。
・ F A Xによる提出で返信を希望する場合は、「要」に記入してください。
4 消防職員の派遣が必要なときは、事前に予防課 (0565-35-9703) まで連絡してください。訓練実施日の30日前までに訓練の計画書を添付して提出してください。
5 F A Xの場合、提出確認のための連絡を推奨します。