

避 難 訓 練 計 画 通 報 書

年 月 日			
(あて先) 浜松市 消防署長 <div style="text-align: center;"> 防災管理者 職・氏名 <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> </div>			
防災管理に係る消防計画に基づく訓練を下記のとおり計画し、実施しますので通報します。			
建築物その他の工 作物の所在地	浜松市 区 町・丁目		
建築物その他の工 作物の名称			
実 施 日 時	年 月 日 時 分から 時 分のまで間		
参 加 人 員		訓練担当者 (連絡先)	()
消 防 機 関 へ の 指 導 等 協 力 要 請	有 ・ 無	有の場合 の内容	
訓練概要 			
受 付 欄		経 過 欄	

- 備考 1 印の欄は記入しないこと。
- 2 訓練概要欄は、その内容を具体的に記入し、当欄に記載できないときは、別紙を添付すること。
- 3 訓練実施日の3日前までに提出すること。