様式第4号（第19条関係）

**消 防 訓 練 実 施 計 画 報 告 書**

 　　　　　　　年　　月　　日

岩内・寿都地方消防組合　消防長 様

報告者（法人の場合は名称及び代表者氏名）

住　所

氏　名

下記のとおり、防火訓練・防災訓練に係る消防計画に基づき消防訓練を実施するので報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  防 火 対 象 物 |   |  |
|  令別表第１に掲げる区分 | 　　　（　　）項　　〈　　〉　　　 |
|  名　　　　　　　　　称 |  |
|  防火・防災管理者氏名 |  |
|   |  名 | 従業員数 |  名 |
|   | 　 年　 月　 日　 時 　分から　 時 　分まで |
|   | 通報時分 時　　分 |
|   |  　□要　　　　　　□否 |
| 訓練種別（防火管理） | □消火訓練　□通報訓練 □避難訓練　□その他 |
| 訓練種別（防災管理） | □地震災害等に係る避難訓練　□その他 |
| 訓練の概要 |  |
|  受　　 　付　 　　欄 |  備　　　　　　考　　　　　　欄 |
|   |   |