

年 月 日

弘前地区消防事務組合 ○○消防署長 殿

防火管理者職氏名 弘前消防病院

院長 ○○ ○○

夜間時の火災を想定した消防訓練通知書

下記のとおり消防訓練を実施するので別紙「自衛消防訓練実施計画票」等を添えて通知します。

事業所の所在	弘前市大字本町2番地1		
事業所の名称等	弘前消防病院 電話 ○○-○○○○		
事業所の業態	病院		
表示マーク交付年月日	年 月 日		
政令別表第1の項別	(6) 項イ	訓練参加人員	10名
実施日時	令和○年○月○日 13時00分～14時00分		
担当者職氏名	院長 ○○ ○○		
※ 受付欄		※ 経過欄	

- 備考 1. ※印の欄は記入しないこと。
2. 消防職員の立会いによる検証については、通報・消火及び避難訓練を実施したものとみなします。