

自衛消防訓練通知書

令和 5 年 10 月 24 日

東京消防庁
福生消防署長 殿

防火管理者 防災管理者
 統括防火管理者 統括防災管理者
 代表社員
 職・氏名 佐藤 直人

防火対象物	所在	東京都羽村市小作台2-7-20		
	名称	コーズビル1F		
	事業所の名称等	デイサービスSimple (合同訓練事業所名称)	合同訓練の該否	<input type="radio"/> 該当 <input checked="" type="radio"/> 非該当

実施日時	令和 5 年 10 月 20 日 ~ 令和 5 年 10 月 20 日 16 時 30 分から 16 時 40 分まで
------	---

訓練根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 防火管理 <input type="checkbox"/> 防災管理 に係る消防計画	<input type="checkbox"/> 全体の防火管理 <input type="checkbox"/> 全体の防災管理 に係る消防計画
------	---	--

訓練種別	<input type="checkbox"/> 総合訓練 実 <input checked="" type="checkbox"/> 総合訓練 空 <input type="checkbox"/> 検証 実 <input type="checkbox"/> 検証 空 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 実 <input type="checkbox"/> 消火訓練 空 <input type="checkbox"/> 避難訓練 火災 <input type="checkbox"/> 避難訓練 火災以外 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 総合訓練 実 <input type="checkbox"/> 総合訓練 空 <input type="checkbox"/> 検証 実 <input type="checkbox"/> 検証 空 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 消火訓練 実 <input type="checkbox"/> 消火訓練 空 <input type="checkbox"/> 避難訓練 火災 <input type="checkbox"/> 避難訓練 火災以外 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---	--

参加予定人員	6 名	問合せ先	電話 050-5857-2723 メール 2020simplesimple@2020simplesimple.p アドレス age
--------	-----	------	---

訓練概要 (具体的な内容)

施設内で火災が発生し、消防に連絡後避難する訓練

- 1, 事業所の住所・電話番号・担当を言えるようにする
- 2, 消火器の場所を把握する
- 3, 避難経路の確認

※受付欄	※経過欄					
電子申請						
※対象物番号	敷地番号		建物番号		事業所番号	
※データ入力年月日	年 月 日	※データ入力者				

受付結果通知書

到達番号	1390220231024000153
手続名	自衛消防訓練通知書

法人名または団体名	
役職・部署名	
氏名または代表者名	佐藤 直人

受付結果	<input checked="" type="radio"/> 受付受理 <input type="radio"/> 受付不受理
受付年月日	令和 05 年 10 月 25 日
受付部署	東京消防庁
通信欄	福生消防署 羽村出張所 受付番号 2023-312

添付書類	
	不要 添付 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
	不要 添付 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
	不要 添付 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
	不要 添付 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
	不要 添付 <input type="radio"/> <input type="radio"/>