

自衛消防訓練実施報告書

年 月 日

(宛先) 高松市 消防署長

管理権原者又は  
防火管理者  
防災  
氏 名  
TEL

防火対象物	所在地			
	名称			
	防火管理者氏名			
実施日時	年 月 日 時 分から 時 分			
火災発生想定時分	時 分	通報時分	時 分	
出火箇所の想定	階			
訓練に参加した人員	名	消防立会	有 ・ 無	
訓練の種類別	1 避難訓練 2 消火訓練 3 通報訓練 4 その他研修等			

訓練の概要