

自衛消防訓練通知書

平成29年 2月23日

東京消防庁  
新宿消防署長殿

防火管理者・防災管理者  
職・氏名

防火対象物の所在	新宿区 丁目 番 号				
防火対象物の名称等		用途	消防法施行令別表第1( )項		
事業所の名称等		用途	消防法施行令別表第1( )項		
実施日時	平成29年 2月23日		9時 11時	45分から 00分まで	
実施場所	新宿区西新宿一丁目18-8 LABI新宿西口館 新宿区西新宿一丁目18-8 西新宿一丁目国際通り・2番街南周辺道路				
訓練根拠	(防火管理・防災管理)に係る消防計画・その他( )				
訓練種別	① 消火訓練(実・空) ② 通報訓練 ③ 避難訓練(火災・火災以外) 4 総合訓練(実・空) 5 検証(実・空) ⑥ その他( )				
発災想定時間帯	午前・午後 10時頃				
災害種別	1 火災 2 地震 3 受傷事故 4 テロ災害等 5 風水害 6 その他の災害( )				
参加予定人員	名	問い合わせ先 担当者名	電話 担当	( )	
訓練概要 (具体的に記入して下さい。実施計画書等がありましたら添付して下さい。)	・地震による身体防護、出火防止、避難訓練 ・自衛消防隊による初期消火訓練 ・ビル関係者による通報訓練 ・屋外への避難訓練 ・消防職員派遣【要・否】 ・模擬消火器の借用【要( )・否】 ・通報訓練【実(回)・空】 ・その他資器材の借用【要( )・否】				
※受付欄		※経過欄			
	自主	入力 状況 等	受付	月 日	番号
	出向		結果	月 日	入力者
			通報訓練	月 日	入力者
※対象物番号	敷地番号		建物番号T-	事業所番号G-	

- 備考 1 ※欄は記入しないでください。  
 2 複数事業所が訓練に参加する場合は、参加事業所の一覧表を添付してください。  
 3 「訓練種別」欄は該当する番号に○をして下さい。実=消火器、屋内消火栓等で放水(放射)するもの。  
 空=実際に放水(放射)せずに訓練を行うもの。  
 4 消防職員の派遣を希望する場合は、事前に最寄りの消防署・消防出張所に確認をしてください。

【問い合わせ先】

新宿消防署 TEL (3371)0119 Fax (3360)7481  
 落合出張所 TEL (3950)0119 Fax (3565)1040 戸塚出張所 TEL (3205)0119 Fax (3232)4483  
 大久保出張所 TEL (3207)0119 Fax (3207)4483 西新宿出張所 TEL (3320)0119 Fax (3320)0120

関係団体(○印をお願いします) 1. 西新宿一丁目町会/商店街 2. 西新宿商興会 3. 新宿西口商店街  
 4. 歌舞伎町商店街 5. 新宿駅前商店街 6. 新宿東口商店街 7. 新宿大通商店街 8. ( )