

京都産業会館ホール 自衛消防組織体制届

受付日 年 月 日

宛先 京都市下京消防署長

本催しに係る自衛消防組織体制を、次のとおりお届けします。

主催者様ご記入欄

主催者	催物の名称			
	利用期間	年 月 日	～	年 月 日 (計 日間)
	団体名 / 会社名			
	代表者氏名	Ⓜ		
	住所	〒 -		
	TEL	- -	FAX	- -
会期中	総括責任者		携帯(自宅)TEL	- -
	副責任者		携帯(自宅)TEL	- -
	通報連絡班 ※1名以上(当日会場におられる方)	(担当者氏名)		(担当者氏名)
	避難誘導会場整理班 ※1名以上(当日会場におられる方)	(担当者氏名)		(担当者氏名)
	初期消火班 ※1名以上(当日会場におられる方)	(担当者氏名)		(担当者氏名)

装飾施工業者様ご記入欄

施工者	団体名 / 会社名			
	代表者氏名	Ⓜ		
	住所	〒 -		
	TEL	- -	FAX	- -
準備・撤去等作業中	総括責任者		携帯(自宅)TEL	- -
	副責任者		携帯(自宅)TEL	- -
	通報連絡班 ※1名以上(当日会場におられる方)	(担当者氏名)		(担当者氏名)
	避難誘導会場整理班 ※1名以上(当日会場におられる方)	(担当者氏名)		(担当者氏名)
	初期消火班 ※1名以上(当日会場におられる方)	(担当者氏名)		(担当者氏名)

注) 代表者印は必ず押印のこと