

附件 3 自衛消防編組訓練計畫通報表

受	文	者	○○縣政府消防局			
主	旨	本場所擬依下列計畫實施自衛消防編組訓練，請 備查。				
提	報	日	○年○月○日			
提	報	人	管理權人 <u>○○○</u> (簽章) 保安監督人 <u>○○○</u> (簽章)			
場	名	稱	○○化工廠	電	話 02-*****	
	地	址	○○縣○○市○○路○段○號			
訓	日	期	○年○月○日			
	內	容	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急處理 <input checked="" type="checkbox"/> 滅火訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 通報訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 避難訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 綜合訓練			
	種	別	<input checked="" type="checkbox"/> 白天人員之訓練 <input type="checkbox"/> 夜間人員之訓練 <input type="checkbox"/> 全體人員之訓練			
	參	加	人	前	次	
	派	員	指	導	消	防
	其	他	每半年至少舉辦 1 次，每次不得少於 4 小時			
審	核	情	形			