

**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 期		○年○月○日		
提 報 人		管理權人 <u>○○○</u> (簽章) 保安監督人 <u>○○○</u> (簽章)		
場 所	名 稱	○○化工廠	電 話 02-*****	
	地 址	○○縣○○市○○路○段○號		
訓 練	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 數	○人	前 次 訓 練 日 期	
	派 員 指 導	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	消 防 車 支 援	<input checked="" type="checkbox"/> 要○輛 <input type="checkbox"/> 不要
	其 他	每半年至少舉辦 1 次，每次不得少於 4 小時		
審 核 情 形				