|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  改修（改善計画）報告書  糸満市消防長　宛  名　称  所在地  連絡先  代表者　職・氏名  　　　　年　　月　　日の消防用設備点検に基づく指摘事項の改修（改善計画）について、次のとおり報告します。  所在地：  名　称： | | | |
| Ｎｏ． | 指摘事項 | 改修（改善計画）の内容 | 改修等完了日（予定日） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※受付 | | ※経過欄 | |
| 備考：１　※印欄は記入しないでください。  　　　２　この用紙に書ききれない場合は、罫紙等を利用してください。 | | | |