|  |
| --- |
| 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。 |