

平成 年 月 日

十日町地域広域事務組合消防長 様

住 所

氏 名

印

不備欠陥事項改修（計画）報告書

所在地

名 称

平成 年 月 日交付を受けた立入検査結果通知書に基づく指摘事項について、下記のとおり改修（計画）しましたので報告します。

記

不備指摘事項	改修（計画）内容	改修（予定）年月日

※立入検査結果通知書において指摘された事項、改修（計画）の内容及び実施年月日を記入してください。

※以下の太枠欄は記入しないでください。

立入検査No.	ID	台帳・PC <input type="checkbox"/>
街区	管轄	担当