

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

消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果に係る  
不備欠陥事項改修（計画）報告書

所在地

名 称

平成 年 月 日付消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果報告書不備内容について、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

※ 以下の太枠欄は記入しないでください。

	台帳記入	<input type="checkbox"/>	経過簿記入	<input type="checkbox"/>
経過簿No.	PC	<input type="checkbox"/>	担当	