　　年　　月　　日

糸魚川市消防長　様

住　所

氏　名

改善改修（計画）報告書

　下記のとおり、　　　年　月　日消第　　号により指摘のありました事項について、改善改修（計画）いたしましたので報告します。

報告期限　　　　　　　年　　月　　日

報告先　　　　〒941－0069　糸魚川市南寺島２－10－20

糸魚川市消防本部　予防課危険係

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製造所等名  防火対象物名  （施設名） |  | | |
| 不備支障事項 | | 改善改修（計画）内容 | 改善改修（計画）  年月日 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付 |  | ※経過 |  |