　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

行 橋 市 消 防 長　　 様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　関 係 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

改　修（ 計　画 ）報　告　書

　 　　　　年　　月　　日に報告した消防用設備等点検結果報告書の不良箇所の改修（計画）については、次のとおりです。

1. 所　在　地　：行橋市
2. 防火対象物名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内　　　　　　容 | 年　　月　　日 | | 摘　要 |
| 改　修 | 計　画 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　 注　：　年月日欄の改修には、既に改修が終了したものの日付を記入して下さい。

　　　　　　 年月日欄の計画には、これから改修を行う予定の日付を記入して下さい。

改　修（ 計　画 ）報　告　書の提出は、指示日から10日以内で提出下さい。