

提出日 令和 年 月 日

佐渡市中央消防署長 様

建 物 名 称 _____
 所在地 _____
 関係者 職 _____
 氏 名 _____
 所在地 _____
 電 話 () _____
 担当者 職 _____
 氏 名 _____
 電 話 () _____

改 修 (計 画) 報 告 書

年 月 日交付を受けた立入検査結果通知書に基づく違反指摘事項の改修(計画)については、次のとおりです。

		施設・事業所等名称			
指摘番号	違 反 指 摘 事 項	年	月	日	摘 要
		改 修	計 画		

(注)

- ① 関係者の氏名は、建物の所有者、占有者又は管理者の氏名を記入してください。
- ② 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ください。
- ③ 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ください。

