様式第９号(第 19 条関係)

点　検　報　告　改　修　計　画　書

年　　月　　日

佐渡市　　消防署長　様

名　　称
所　在　地
電話（　　）
関係者　職
氏　名
防火管理者
職・氏　名

年　　月　　日に提出した消防用設備等点検結果報告書で一部未実施・不良内容の改修（計画）については、次のとおりです。

システム番号　　－

設　備　名	点検項目・不良内容	改　　修　　内　　容	改修予定日

設　備　名	点検項目・不良内容	改　　修　　内　　容	改修予定日