様式第5号（第18条関係）

年　　月　　日

鹿沼市消防長　　　　　　　　　　様

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　　（　　　）

改善（計画）報告書

　　　　年　　　月　　　日付け、消第　　　号の立入検査結果通知書により指摘された事項について、次のとおり改善（計画）します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 指摘  番号 | 改善内容 | | | 改善終了予定年月日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
| 注  １．改修済の場合は、改善終了予定年月日に（　　）を付してください。例（年・月・日）  ２．※欄は記入しないでください。 | | | | |
| ※　受付欄 | | | ※　　備　　考 | |
|  | | |  | |