

年 月 日

長 岡 市 消 防 長 様

名 称

所在地

代 表 者

職・氏名

㊦

(TEL -)

防火管理者（担当者）

職・氏名

㊦

改 修 （ 計 画 ） 報 告 書

年 月 日付け立入検査結果通知書に基づく違反事項の改修（計画）については次のとおりです。

番号	内 容	改 修		適 要
		完 了	計 画	

注 1 番号欄は、立入検査結果通知書の番号と同一番号を記入してください。

2 改修欄の完了には、改修が完了した日付を記入してください。

3 改修欄の計画には、改修が完了する予定日を記入してください。