様式第10号（第24条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　五城目町消防署長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

**改　修　（　計　画　）　報　告　書**

　　　　年　　月　　日付け五消第　　　　　号の立入検査結果通知書に基づく指摘事項の改修計画について、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指摘事項 | 改修計画の内容 | 改修完了予定日 |
|  |  |  |
| ＊受付 | ＊内容審査　担当者：（階級）　氏名　　　　　　　　　　　　 |

備考：１　＊印欄は記入しないでください。

　　　２　この用紙に書ききれない場合は別紙等を利用してください。