

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 <span style="float: right;">㊟</span>	

- 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。