|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第９号その１（第１８条第１項） | | | | | | | | | （用紙規格Ａ４） | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 佐倉市八街市酒々井町消防組合 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 様 | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 住　　所 | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | 代表者 | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | 職・氏名 | | | |  | | | | ㊞ |
| **改　修　等　報　告　書** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | の立入検査において指摘された事項の改修等については、 | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおりです。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 消防対象物の所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 消防対象物の名称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 番号 | 指摘項目 | | | | 改修等の概要 | | | | | | | | | 改修等の  履行年月日 | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 改担  修当  等者  の | 所属部課係等 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | 連絡先電話番号 | | |  | | |
| 連絡先メールアドレス | | | ＠ | | | | | | | | | | | |
| ※受　付　欄 | | | | | | | | ※経　過　欄 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 備考１　報告者は、消防対象物の所有者、管理者又は占有者等とする。  　　２　未改修の事項については、改修計画の内容を記載してください。  　　３　改修等の担当者欄は、改修内容を把握し、直接担当する方を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第９号その２（第１８条第１項） | | | （用紙規格Ａ４） | |
|  | | | | № |
| 番号 | 指摘項目 | 改修等の概要 | | 改修等の  履行年月日 |
|  |  |  | |  |