

年 月 日

小松市消防長 宛  
(小松市中消防署長 宛)  
(小松市南消防署長 宛)

報告者

氏 名 Ⓜ

所在地

(法人の場合は、法人の名称・所在地・及び代表者氏名)

担当者

役職・氏名 Ⓜ

電 話

防火対象物 (建物)

名 称

所在地 小松市

### 改 善 ( 計 画 ) 報 告 書

上記の建物について、 年 月 日交付を受けた立入検査結果通知書に基づく  
不備欠陥事項の改善 (計画) は、次のとおりです。

No.	不備欠陥事項	改善の内容等	改善完了 (予定) 日 (□はいずれかを☑)
1			年 月 日 <input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 改善予定
2			年 月 日 <input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 改善予定
3			年 月 日 <input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 改善予定
4			年 月 日 <input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 改善予定
5			年 月 日 <input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 改善予定

別紙添付 (記載欄が不足する場合等で、別紙を添付する場合は☑してください。)

- 備考 1 報告者は、建物の所有者、管理者又は占有者です。  
 2 担当者は、報告者の指示を受け、実際に不備欠陥事項の改善を担当する方です。  
 3 不備欠陥事項欄には、立入検査結果通知書の不備欠陥事項の項目を記載して下さい。  
 4 記載欄が不足する場合は、別紙に記入して下さい。  
 5 この改善 (計画) 報告の履行状況を確認するため、消防職員から、問合せ、現場確認等させて頂く場合があります。  
 6 ※印の欄は、記入しないで下さい。

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

提出先	<input type="checkbox"/> 予防課 (〒923-0801 小松市園町ホ 110 番地 1 TEL0761-20-2706)
	<input type="checkbox"/> 中消防署 (〒923-0801 小松市園町ホ 110 番地 1 TEL0761-20-2714)
	<input type="checkbox"/> 東出張所 (〒923-0825 小松市西軽海町二丁目 204 番地 14 TEL0761-47-3519)
小松市	<input type="checkbox"/> 西出張所 (〒923-0004 小松市長崎町四丁目 3 番地 TEL0761-21-9249)
消防本部	<input type="checkbox"/> 南消防署 (〒923-0305 小松市蓑輪町ハ 84 番地 2 TEL0761-44-2591)
	<input type="checkbox"/> 粟津温泉出張所 (〒923-0316 小松市井口町と 34 番地 TEL0761-65-1393)

