様式第19号

改善計画書

年　　月　　日

岩内・寿都地方消防組合　消防長　殿

住所

防火対象物

名称

所　有　者

氏名

又は管理者

　　　　年　　月　　日立入検査時に指摘された不適事項について下記のとおり改善いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 不　適　事　項 | 改善予定年月日 | 改　　善　　計　　画 |
|  | 年 | 月 | 日 |
|  | 自 |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
|  | 自 |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
|  | 自 |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
|  | 自 |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |