

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

防火対象物 住所  
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			改 善 計 画
	<del>年</del>	月	日	
	自			
	至			
	自			
	至			
	自			
	至			
	自			
	至			