

改善(計画)報告書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合消防局長 様

所在地

名称

(電話)

責任者

職・氏名

担当者

職・氏名

年 月 日立入検査時に指導された事項については、下記のとおり改善(計画)いたします。

番号	指導事項	改善(予定)年月日	摘要
		年 月 日	

- (注) ・摘要欄には改善された内容, 計画の概要を簡記してください。
- ・改善予定年月日については年月日に( )を付記してください。
- ・この報告書を受領した日の翌日から起算して20日以内に報告してください。

担当者氏名 \_\_\_\_\_