防火対象物点検報告結果改修（計画）報告書

年　　月　　日

（宛先）茅ヶ崎市消防長

名　　称
所 在 地
責 任 者
職・氏名

　　年　　月　　日、防火対象物の点検を実施した結果、不適合事項が生じましたので次のとおり改善いたします。

不適合事項の改修計画