

年 月 日

戸田市消防本部予防課 宛

住 所
名 称
氏 名

消 防 用 設 備 等 改 修 (計 画) 報 告 書

年 月 日受付第 号の消防用設備等(特殊消防用設備等)
点検結果報告書における不良事項について、下記のとおり改修を実施または計画しましたので報告します。

記

不 良 事 項	改修実施または計画年月日

※この報告書の提出先は戸田市消防本部予防課です。TEL 048-420-2125