

第9号様式（第2条関係）

改善計画・報告書		年 月 日
(宛先) 瀬戸市消防長		
住所 氏名		
電話		
年 月 日に交付を受けた立入検査結果通知書・指導書による不備事項の改善の計画・結果は、次のとおりです。（全 枚）		
対象物	所在地	検査番号
	名称	
不備事項	改善の予定・完了年月日 改善措置の内容	
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日	
※ 受付欄	※ 経過欄	

- 備考 1 改善の予定・完了年月日の欄は、該当する項目の□にレ印と、年月日を記入すること。
 2 改善措置の内容の欄は、措置内容を具体的に記入すること。
 3 ※印の欄は記入しないこと。

第9号様式の2（第2条関係）

検査番号

改善計画・報告書（全 枚中 枚目）

不備事項	改善の予定・完了年月日
	改善措置の内容
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日

- 備考 1 改善の予定・完了年月日の欄は、該当する項目の□にレ印と、年月日を記入すること。
 2 改善措置の内容の欄は、措置内容を具体的に記入すること。