|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 整理番号 | －　　　－ | |
|  | **防火設備改善完了報告書**  　　年 　　月 　　日付で改善指導があった下記事項について  　　年 　　月 　　日に改善について完了したので、報告します。  　　年 　　月 　　日  墨田区長　　　　　　　様  所有者（管理者）  住　所  氏　名    電　話　　　（　　　　）  （担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　)  （担当者連絡先　　　（　　　　）　　　　)  記 | | | | | | | |
| 建物所在地 | | 墨田区　　　　　丁目　　　番　　　　　（住居表示　　　番　　号） | | | | | |
| 建物名称・用途 | | （用途：　　　　） | | | | | |
| 改　善　事　項 | | | 改　　善　　の　　概　　要 | | | | 改善完了日 |
|  | | |  | | | | 年　月　日 |
| ※受付欄 |  | | ※備考欄 |  | | | |

注１　住所及び氏名は、法人にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。

２　※印欄は、記入しないでください。

３　写真などの改善前と改善後の様子がわかる資料を添付してください。