

(防火設備)

整理番号	—	—
------	---	---

令和 年 月 日	
調 布 市 長 殿	
所有者（管理者がある場合は管理者）	
住 所	
氏 名	
電 話	
（担当者氏名）	
（担当者連絡先）	
改 善 完 了 報 告 書	
下記のとおり改善について完了したので、報告します。	
記	

建築物	名 称		
	所在地		
改 善 事 項		改 善 の 概 要	改善完了日
※ 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。