様式第３５号の２（第２１条の４の２関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

防災管理点検報告改善（計画）報告書

　　　　年　　月　　日受付第　　　号の防災管理点検報告書において不備とされた事項については、次のとおり改善（計画）したので報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 防災管理  対象物 | | 所　在　地 |  | |
| 名　　　称 |  | |
| 番号 | 不　備　事　項 | | | 改善（計画）年月日・内容 |
|  |  | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

備考

　１　２部提出すること。

　２　この報告書を提出するときは、上記受付番号の防災管理点検結果報告書を必ず持参してください。