

	整理番号	
年 月 日		
長 岡 市 長 様		
所有者（管理者がいる場合は管理者）		
住 所		
氏 名		
印		
（担当者氏名）		
（担当者連絡先）		
改 善 計 画 書		
下記のとおり改善について計画したので、報告します。		
記		
建築物	名 称	
	所在地	
定期報告	定期検査 年月日	
	定期検査報告 年月日	
今回報告する 改善実施予定の 建築設備等概要		<input checked="" type="checkbox"/> 昇降機 (<input type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> エスカレーター <input type="checkbox"/> 小荷物専用) 号機
改 善 事 項	改 善 の 概 要	予 定 時 期
※ 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 定期検査報告年月日は、長岡市の収受印が押された日付を記入してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。