様式２

第　　　　　号

年　　月　　日

　（あて先）浜松市長

法 人 名

理事長名

（署名又は記名押印をしてください。）

年度　指導監査結果に係る改善措置計画の報告について

　年　　月　　日付け浜健福指第　　号「　　年度社会福祉施設等の指導監査の実施結果について」により通知のあったことについて、下記のとおり改善することを計画したので報告します。

記

【指導監査実施日　　　年　　月　　日】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人又は施設の名称及び文書指摘事項 | 改善措置計画の具体的な内容 | 改善措置実施予定日 |
|  |  | 　　年　　月　　日 |