様式第２号

改善指導事項及び改善結果報告書

施　設　名

検査年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 改善指導事項 | 改善内容・改善時期・改善の方法等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　年　　月　　日付け長寿－　　　により通知のあった事項について、上記のとおり改善結果を報告します。

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印