

報告様式（参考）

年 月 日

（あて先）  
川越市長

（法人・事業者名）

代表者名

{ 社会福祉法人  
社会福祉施設等  
介護保険サービス事業所  
障害福祉サービス事業所  
障害児通所支援事業所 } に対する指導監査に係る改善結果について（報告）

標記について、別紙のとおり報告します。

担当者職・氏名：

電 話 ：