

様式第1号

年 月 日

大阪府福祉部地域福祉推進室長 様

所在地  
事業者名  
代表者職・氏名

実地調査に係る改善状況報告書

年 月 日の実地調査における指摘事項について、その改善状況を報告します。  
今後は、〇〇〇〇〇（根拠規定）の関係法令等を遵守し、適正な事業の運営に努めます。

番号	指摘事項（全文）	改善結果（具体的に記入）	備考

※改善状況の内容が確認できる書類を添付してください。

様式第2号

年 月 日

大阪府知事 様

所在地  
事業者名  
代表者職・氏名

勧告に係る改善状況報告書

年 月 日付け、福法第 号で通知のあった勧告事項について、下記  
のとおり報告します。

今後は、〇〇〇〇〇（根拠規定）の法令を遵守し、適正な事業の運営に努めます。

記

- 1 〇〇〇〇〇（根拠規定）に関するもの

番号	勧告事項（全文）	改善結果（具体的に記入）	備考