改　　善　　（計　　画）　　報　　告　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）　厚木市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　 　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　 　　　　職

担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　年　　月　　日付けで交付を受けた立入検査結果通知書に基づく指導事項の改善及び改善状況については、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  番号 | 　　改　　善（　計　画　）内　　容 | 改善（計画）年月日 | 備　　　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ※受　　　　付 | 　　　　　※経　　　　　　　　過　　　　　　　　欄 |
| 　　　　　 |  |

　備考　※印の欄は、記入しないでください。