

改 善 ・ 改 善 計 画 報 告 書

年 月 日

殿

名 称 _____
 所在地 _____
 権限者 _____
 職氏名 _____

年 月 日付け()第 号で通知のあった立入検査・確認検査結果通知書について、下記のとおり改善又は改善の計画をしましたので、報告します。

記

No.	指摘事項・未改善事項	改 善 内 容	改善年月日	改善計画年月日
※ 受 付 欄		※ 処 理 欄		
		担当者確認	確認検査	台帳記載
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

備 考

- 1 改善を行った場合は改善年月日を、改善計画を立てた場合は改善計画年月日を記入すること。
- 2 ※欄は記入しないこと。