

(第 10 号様式)

対 応 措 置 完 了 報 告 書

平成 年 月 日

桜井市長 様

設 置 者 住 所

氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

平成 年 月 日付けで指導があつたことについては、平成 年 月 日
をもって以下のとおり完了しましたので、報告します。

改善事項	改善内容