

平成 年 月 日

那覇市長 宛て

事業者名
住 所
代表者

印

指定障害福祉サービス事業所実地指導における
指摘事項是正結果報告書について

みだしのことについて、平成 年 月 日付けで指摘のありました指導事項
について、別紙のとおり是正結果を報告します。

(別紙)

那覇市障害福祉サービス事業者実地指導是正結果報告書

事業所名		
サービス種別		
事業所番号		
実地指導日		
	指摘事項	対応事項

- ※ 本表は、事業所及び事業ごとに作成すること。
- ※ 是正の内容が分かる資料を添付すること。