

(様式1)

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

施設名 _____

管理者名 _____

改善報告（計画）書

令和 年 月 日付け 札幌医薬 第 号により指摘を受けました事項について、下記のとおり改善結果（計画）を報告いたします。

記

【不適合事項】

項 目	改 善 状 況 （ 改 善 計 画 ）

(様式2)

【指導事項】

項 目	改 善 状 況 （ 改 善 計 画 ）

(様式3)

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

施設名 _____

管理者名 _____

改善報告（計画）書

令和 年 月 日付け 札幌医薬 第 号により指摘を受けました事項について、下記のとおり改善結果（計画）を報告いたします。

記

【指導事項】

項 目	改 善 状 況 （ 改 善 計 画 ）