様式第１６号（第１２条関係）

サービス付き高齢者向け住宅指示事項改善報告書

　　年　　月　　日

　（宛先）

　　大津市長

報告者　　　住　　　　　所

　　　　 (又は主たる事務所の所在地)

　　　　 氏名又は名称

　　　　 電　話　番　号

　　　年　　月　　日付け大　　第　　号で指示を受けた事項について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日　／　番号 | | 年　　月　　日　／　　第　　　　号 | |
| サービス付き高齢者向け住宅  の名称 | |  | |
| サービス付き高齢者向け住宅  の所在地 | |  | |
| 登録事業者の氏名又は名称 | |  | |
| 登録事業者の住所又は所在地 | |  | |
| 番号 | 指　示　事　項 | | 改　善　事　項 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |