

(第1号様式)

旭 第 号  
年 月 日

様

旭川市長 西 川 将 人  
( 課 担 当 )

指導検査結果通知書

年 月 日に指導検査（一般検査・特別検査）を実施した下記の無料定額宿泊所について、次のとおり改善を要する事項があると認められましたので、十分検討の上、速やかに必要な措置を講じてください。

なお、改善状況については、別紙「改善報告書」により、年 月 日まで  
に報告してください。

1 指導検査を実施した無料定額宿泊所

名 称：  
住 所：

2 改善を要する事項

(1) .....  
ア .....  
..... (根拠となる法令等を記載)

(2) .....  
イ .....  
..... (根拠となる法令等を記載)

【改善報告書の提出先】

旭川市役所福祉保険部 課  
住所：  
電話：0166- - FAX：0166- -