様式第43号(第20条関係)

措置結果報告書

年　　月　　日

　　　福井県知事　様

市町長

法人名

代表者

　　　年　　月　　日付け第　　号による保護施設に対する改善命令(廃止命令、停止命令、認可取消し)に基づいて、次のとおり措置しましたので報告します。

　保護施設の種類および名称

|  |  |
| --- | --- |
| 指示事項 | 指示事項に対し行った措置の詳細 |
| 　 | 　 |