別紙様式②

改 善 通 知 書

令和　　年　　月　　日

様

社会福祉法人さゆり　解決責任者
氏名　　西　　裕　美　㊞

令和　　年　　月　　日付け申し出の　　への意見・要望・苦情・不満に関して調査を行い、その結果次のような改善が行われましたので通知します。

※意見・要望・苦情・不満の趣旨及び改善内容