

(様式第1号)

む 福 政 第                      号  
令和      年      月      日

社会福祉法人  
理事長

様

むつ市長

(公印省略)

令和8年度社会福祉法人に係る指導監査の実施について(通知)

このことについて、貴法人の指導監査を下記のとおり実施しますので、関係職員  
の出席についてよろしくお願いします。

記

1 日                      時      令和    年    月    日 (    )                      時      分    ～

- 2 指導監査事項      (1) 法人の運営管理  
                            (2) 法人の経理  
                            (3) その他法人に関する必要な事項

3 指導監査職員

4 指導監査根拠      社会福祉法第56条第1項

5 事前提出資料及び提出期限

別紙「事前提出資料」により令和    年    月    日までに下記担当あて各1部提出してください。

なお、自主点検表の様式は、むつ市ホームページに掲載しています。

担 当：むつ市健康福祉部福祉政策課（福祉法人監査担当）

T E L：0175-22-1111 内線2529

F A X：0175-22-5044

(様式第2号)

む 福 政 第            号  
令和    年    月    日

社会福祉法人  
理事長

様

むつ市長

( 公 印 省 略 )

令和8年度社会福祉法人指導監査の結果について(通知)

**【※指摘事項がある場合】**

先般、貴法人の指導監査を実施したところ、別紙「指導監査結果一覧表」のとおり、改善を要する事項が認められました。

については、速やかに是正又は改善の措置を講ずるとともに、その結果について令和    年    月    日 ( ) (※決裁後、約1か月後の日付を記入する。)までに、別紙「令和8年度社会福祉法人指導監査指摘事項是正改善報告書」(様式3)により報告してください。

なお、報告に当たり講じた措置を証明する資料がある場合には、その写しを理事会及び評議員会の議事録の写しとともに提出してください。

**【※指摘事項がない場合】**

先般、貴法人の指導監査を実施したところ、特段の指摘事項はありませんでした。

今後とも、より一層適正な法人運営の向上に努められるようお願いいたします。

担 当：むつ市健康福祉部福祉政策課（福祉法人監査担当）

T E L：0175-22-1111 内線2529

F A X：0175-22-5044

(様式第 3 号)

第 号  
令和 年 月 日

むつ市長 様

社会福祉法人  
理事長

令和 8 年度社会福祉法人指導監査指摘事項是正改善報告書

| 指 摘 事 項 | 是正改善状況の内容及び実施時期等 |
|---------|------------------|
|         |                  |