改善申出書

平成　　年　　月　　日

様

社会福祉法人　粉浜福祉会
粉浜学園解決責任者
氏名　　㊞

　　年　　月　　日付け申し出の粉浜学園への苦情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いたします。

苦情の主旨及び改善内容