

様式第2号

年 月 日

東京都北区長 殿

届出番号 第 号

届出住宅住所

事業者（又は管理業者）名

改 善 措 置 状 況 報 告 書

年 月 日において改善指導を受けた下記事項につき、別添証拠書類のとおり、改善しましたので報告します。

記

改善指導事項	改善措置状況

提出先：東京都北区保健所生活衛生課環境衛生

東京都北区東十条2-7-3

03-3919-0720