

改善計画対応状況報告書		提出日： 年 月 日	
認証番号：		サロン名：	
作成者名(担当者名)：		事業者名：	
指摘年月日	審査	指摘事項	要求事項
	書類 ・ サロン		
改善計画実施状況			
① 指摘事項の発生原因及びその再発防止策			
② 具体的な改善実施内容			
③ 改善計画実施後の効果検証			
④ その他			