令和　年度自立支援給付支給事務に関する市町村指導に係る

是正・改善措置状況報告書

市町村名：

担当者：

指導実施年月日：令和　年　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 技術的助言の内容 | 市町村の検討結果（回答） |
|  |  |