

監査報告書

平成29年5月9日

社会福祉法人 淳風会
理事長 西村 良廣 様

監事 (氏名) 武市 寛子 (印)
監事 (氏名) 井原 真次 (印)

社会福祉法第45条の18及び社会福祉法人淳風会定款第18条に基づき、平成28年度における監事監査を下記のとおり実施したところ、次のとおりであったので報告します。

なお、指摘事項については、早急に(月 日までに)改善してください。

記

- 1 実施日時 平成29年5月9日(火) 時～ 時
- 2 実施場所 名称 (社会福祉法人淳風会法人本部)
所在地 (大阪市北区大淀南2丁目5番20号)
- 3 立会人等 役職名 (法人経理・財務担当) 氏名 (山田 純)
本部課長 山崎輝明 経理担当 角出信雄
- 4 監査結果 次のとおり

| 事 項 | 意 見 | 指 摘 事 項 | 備考 |
|---------------|--------|---------|----|
| 理事の業務執行状況 | 適正である。 | | |
| 法人の財産管理状況 | 適正である。 | | |
| 法人及び施設の業務執行状況 | 適正である。 | | |
| 法人及び施設の会計状況 | 適正である。 | | |
| その他の状況 | 適正である。 | | |
| 総括 | | 認定・不認定 | |

[記載上の注意事項]

- 1 意見欄は「適正である」「概ね適正である」「一部改善を要する」等の意見を記入してください。
 - 2 不認定の場合監事は、次のことを行ってください。
 - ① 理事長に対して改善を求める。
 - ② 理事会・評議員会の開催による改善を求める。
 - ③ 大阪府等、所轄庁への報告を行う。
- ※ 氏名は自署又は記名押印してください。