

監 査 報 告 書

平成 28年 5月 19日

社会福祉法人 川福会
理 事 長 池田 清 様

監事 (氏名) 石井 良行 印
監事 (氏名) 林 光行 印

社会福祉法第 40 条及び社会福祉法人 (法人名 川福会

定款第 11 条に基づき、平成 27 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 28年 5月 19日 (木) 9時～16時
- 2 実施場所 名称 (法人本部事務局)
所在地 (東大阪市長田中1-4-17 長田センタービル310)
- 3 立会人等 役職名 (法人本部長) 氏名 (西山 圭三)
- 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	なし	
法人の財産管理状況	適正である	なし	
法人及び施設の業務執行状況	適正である	なし	
法人及び施設の会計状況	適正である	なし	
その他の状況	適正である	なし	
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。
 - 3 監事監査報告書は、所轄庁あてと理事長あてそれぞれ原本を一部ずつ作成してください。
- ※ 氏名は自署又は記名押印してください。