

監 事 監 査 報 告 書

平成 26 年 5 月 16 日

社会福祉法人 大洲幸楽園
 理事長 東 孝 志 様

監 事 板 倉 博 道 

監 事 上 甲 三 鈴 

社会福祉法人大洲幸楽園定款第 1 1 条に基づき、平成 2 5 年度の監査結果について、下記のとおり報告します。

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 26 年 5 月 16 日 9 時 00 分 ～ 15 時 00 分
- 2 実施場所 名 称 救護施設大洲幸楽園
 所在地 愛媛県大洲市西大洲甲 911 番地 1
- 3 立会人 役職名 理 事 長 氏名 東 孝 志
- 4 監査結果 認 定 ・ 不認定

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	適正である	なし	
監査項目の内容	別紙のとおり		

(記載上の注意事項)

※ 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。