

第 年 月 日 号

民間調査組織名
民間調査組織代表者職氏名 様

群馬県知事 印
(文化財保護課)

業務改善指導通知書

下記のことについて、業務改善を指導します。

記

1 業務改善内容

事務担当
所属
氏名
連絡先