様式１

愛知県福祉サービス第三者評価受審済証交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

愛知県社会福祉協議会

第三者評価推進センター　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

愛知県福祉サービス第三者評価推進事業実施要綱及び愛知県福祉サービス第三者評価機関認証要綱に規定する第三者評価機関による第三者評価を受審しましたので、愛知県福祉サービス第三者評価機関の評価業務実施要綱第１０条に規定する受審済証の交付を申請します。