

様式第4号（第7条関係）

平成 年 月 日

狛江市長 あて

事業者名  
代表者  
所在地  
電話  
印

### 第三者評価受審完了報告書

平成 年 月 日付けにて補助承認通知のあった福祉サービス第三者評価につきまして、下記のとおり完了しましたので、報告します。

#### 記

福祉サービスの事業種別	
評価機関の名称	
評価実施期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

（添付書類）

- 1 評価機関の発行する評価報告書の写し（要原本提示）