

様式第1号（第6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

第三者評価受審費補助認定申請書

狛江市福祉サービス第三者評価受審費補助金交付要綱に基づき、下記のとおり申請します。

記

福祉サービスの事業種別	
評価費用(概算)	
評価機関(予定)の所在地	
評価機関(予定)の名称	
評価実施(予定)期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで