

## 福祉サービス第三者評価受審費用助成申請書

年 月 日

墨田区長 あて

住 所

申請者 団 体 名

代表者職・氏名

福祉サービス第三者評価受審費用の助成に関する要綱に基づき、下記のとおり助成を申請します。

### 記

事業所の所在	墨田区 丁目 番 号	
事業所の名称		
福祉サービスの種別		
評価費用	円	
助成申請額	円	
評価機関	所在地 名 称 代表者	
評価実施(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
申請者連絡先 (書類送付先)	名称	
	郵便番号	住所
	担当者名	電話

添付書類

- 1 東京都福祉サービス第三者評価機関認証通知(写)
- 2 見積書、その他評価経費が確認できる書類(写)
- 3 評価結果の公表に係る承諾書