

年 月 日

特定非営利活動法人 ワークショップ「いふ」宛て
(Tel: 096-384-6939 Fax: 096-383-7262)

地域密着型サービス外部評価申込書

当法人が運営する下記事業所の外部評価を記評価機関に委託することを
申し込みます。

記

法人名			
代表者名			
事業所・施設名	事業所番号 ()		
所在地	〒		
管理者名		担当者名	
電話番号		ファックス番号	
ユニット・定員	() ユニット	定員	() 人
データの送付方法 (○をつけてください)	メール希望	USB希望	
e-mailアドレス (メール希望の場合)			
訪問調査希望日	希望の時期などありましたら、ご記入ください。		