　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式第４号

受審証交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

島 根 県 知 事 　様

　　　　　　　　　　　　　　　評価受審事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付で評価機関　　　　　　と締結した島根県福祉サービス第三者評価について、　　　年　　月　　　日付で評価結果が確定し、全項目について公表することに同意しましたので、受審証の交付を申請します。

　　上記事実に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

評価機関

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　㊞