第１号様式（第５条関係）

　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 殿

所在地

申請者　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

江戸川区地域密着型サービス第三者評価受審費用等助成申請書

下記のとおり第三者評価受審費用等の助成を申請します。なお、評価の結果について、東京都福祉サービス評価機構及び江戸川区が定める方法により、公表することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　の　名　称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 評 価 対 象 サービス名 |  |
| 法　 人　 の　 種　 類 |  |
| 認 証 評 価 機 関 名 |  |
| 評 価 実 施 期 間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 第三者評価受審費用 | 円 |
| 改善取組事業経費 | 円 |
| 申　　 請　　 額 | 円 |

* 添付書類

１　領収書の写し（認証評価機関の発行したもの）

２　評価結果報告書の写し（認証評価機関が作成したもの）

３　改善取組事業経費記載の場合は、改善取組実績報告書（第２号様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の連絡先 | 担当者名  電話番号 |