

< 小規模多機能型居宅介護用 >

平成 年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会
会長 岸 一郎 殿

(申込者)

所在地
法人名
代表者名

印

外部評価業務委託申込書

「指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準」(平成18年厚生省令第34号)第72条第2項等に定める「指定地域密着型サービスの質の評価」のうち、小規模多機能型居宅介護におけるサービスの外部評価について、「外部評価業務実施要領」に基づき、当法人が設備・運営する _____ の外部評価を貴会に委託することを申し込みます。

事業所名	
所在地	〒
電話番号	() -
FAX番号	() -
登録者数	名
管理者氏名	
外部評価担当者氏名	

