

【メール添付は hyouka@fukushi.care 宛に。FAXは 072-227-4568 宛に】

(FAX 送信の際は、念のため送信後電話にて、ご連絡下さい)

福祉サービス・地域密着型サービス・社会的養護関係施設・民間養子縁組あっせん
「一般社団法人ば・まる」に、第三者評価（外部評価）の受審を下記の通り

申し込みます ・ 問い合わせます (いずれかに○を)

令和 年 月 日

施設名			
施設サービス対象 (該当するものに○)	高齢・障害・児童 社会的養護・地域密着 民間養子縁組あっせん	施設種別 (指定を受けているサービス 種類)	
法人名 ならびに 法人番号 (13桁)			
郵便番号 (施設所在地) 住 所	〒		
指定(許可)番号		指定(許可)年月日	
評価担当：職名氏名	職名： 氏名：	職名： 氏名：	
評価連絡先電話番号		評価連絡先 FAX 番号	
利用定員(登録定員)	名	申込時点の利用者数	名
評価調査者の食事代 (税込一食単価)	円	評価調査者利用可能な駐車場の有無	無し・有 (台)
事前セミナー	希望 ・ 不要	事後セミナー	希望 ・ 不要
備考・お問合せ内容 (お支払、締支払日等、請求 先等の希望事項等ございま したら、記載下さい)			
訪問調査希望日 (施設種により訪問調査1日半 ～2日必要な場合があります)	第一希望 月 日()	第二希望 月 日()	第三希望 月 日()
評価連絡先 メールアドレス	@		

※お申込から訪問調査まで通常50日～3ヶ月程度が標準です。訪問調査希望日は○月頃等でもかまいません。

※未定・不明の欄、該当しない欄は、空欄で結構です。

※お問い合わせの場合は、差し支えない範囲で記載下さい。