

[別紙様式]

第 号  
平成 年 月 日

福井県第三者評価基準等委員会

委員長 様

(所在地) 〒

(法人名)

(代表者名)

印

福祉サービス第三者評価結果報告書

福祉サービス第三者評価結果について、福井県福祉サービス第三者評価結果取扱要領第4条第1項の規定により別添のとおり報告します。

記

1 事業所名

(事業所名)

2 評価結果の公表への同意・不同意 (レを記入)

同意

不同意

3 添付資料 (同意を得られない場合は不要)

福祉サービス第三者評価結果