

# 第三者評価事業申込書

北九州市が行う児童福祉施設等第三者評価事業への参加を希望しますので、以下のとおり申込みします。

なお、第三者評価の実施に必要な事務手続き等については「北九州市児童福祉施設等第三者評価事業実施指針」に基づいて行うことを承諾します。

令和 年 月 日

申込者  
(施設長) 印

事業者名 (法人名)	
事業者住所	〒  (TEL )
施設名	  (担当者名 )
施設所在地	〒  ( TEL FAX )