

第三者評価事業申込書 再評価

北九州市が行う児童福祉施設等第三者評価事業 再評価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再評価実施指針」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)