〔様式第2号〕

**社会的養護関係施設第三者評価受審証発行申請書**

　　年　　月　　日

社会福祉法人 全国社会福祉協議会　宛

申請評価機関

（評価機関名）

（代表者氏名）

（所在地）

　「社会的養護関係施設第三者評価 受審証交付要綱」の規定により、受審証の発行を下記のとおり、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．受審施設名 |  |
| ２．所在地 | 〒 |
|  |  |
| ３．評価結果確定日 |  |
| ４．手数料振込予定日 |  |

（評価機関担当者氏名）

（電話番号）

（FAX番号）