

※サービス種類ごとに一部作成してください。

記入見本

第1号様式(第4)

福祉サービス第三者評価受審費用助成金交付要望書

府中市長

経営主体である法人の所在地、法人名、
代表者氏名を記入してください。事業所の所在地・名称ではありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

所在地 東京都府中市宮西町2-24
法人名 府中×××会
代表者氏名 理事長 府中 一郎

肩書も記載してください。

令和8年度の福祉サービス第三者評価受審費用助成金を、次のとおり交付されるよう要望します。

1 交付要望額

×××,000円

受審予定額の全額または1/2(福祉サービスの種類によって異なります。)

※1,000円未満の端数は切り捨て

2 事業所名及びサービス種類

〇〇〇事業所(通所介護)

3 受審費及び負担額内訳

別紙提出書類のとおり

事業所名(カッコ内はサービス種類)を記載してください。

4 その他

- ① 別紙「受審費及び負担額内訳書」
- ② 評価機関が発行した見積書を必ず添付してください。

(裏面あり)