第３号様式（第５）

福祉サービス第三者評価受審費用助成金交付申請書

年　　月　　日

　府中市長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

福祉サービス第三者評価受審費用の助成金の交付を受けたいので、府中市福祉サービス第三者評価受審費用助成金交付要綱第５の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、申請に当たり、府中市長及び東京都福祉サービス評価推進機構が利用者の選択権を保障することを目的に、評価結果を公表することについて承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 福祉サービスの種類 |  |
| 受審費用 | 円 |
| 助成金申請額 | 円 |
| 評価機関の所在地 |  |
| 評価機関名 |  |
| 評価実施（予定）期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 申請者連絡先 | 担当  電話　　　－　　　　－  Ｅメール |