

# 記入例

## 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

府中市長

経営主体である団体の  
所在地、団体名、代表者氏名（役職名を含む）を記入して  
ください。（事業所名・施設名ではありません。）  
なお、押印は不要です。

令和〇〇年〇月〇日

所在地 東京都府中市宮西町2-24  
団体名 ●●法人府中×××会  
代表者氏名 （理事長） 府中 一郎

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等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	府中市〇〇町×-××
事業所の名称	×××事業所
福祉サービスの種類	訪問介護
受審費用	300,000円
助成金申請額	150,000円
評価機関の所在地	東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇
評価機関名	株式会社 △△△
評価実施（予定）期間	××〇〇年4月1日～××〇〇年8月1日
担当者連絡先	氏名 府中 花子 電話 042-〇△□-×××× 住所 〒123-4567 東京都●●市●●町●-●-● Eメール ◆◆◆◆@□■□.jp

評価機関からの見積書に記載されている受審費用の金額を記入

受審費用の全額または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

必ず年度内に受審を終えてください。