

(様式 1)

静岡県福祉サービス第三者評価機関認証申請書

年 月 日

静岡県知事 様

〒
申請者 所在地

法人名
代表者氏名

静岡県福祉サービス第三者評価機関認証等実施要領第4条第1項の規定により、静岡県福祉サービス第三者評価機関として認証を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 第三者評価事業を実施する部署・連絡先

申請法人名	フリガナ	
	法人名 (評価機関名)	
	代表者名	
第三者評価 事業に関わ る連絡先	事業実施部署 の所在地	〒
	連絡責任者	
	連絡場所 所在地	〒
	電話・FAX 番号	
	メールアドレス	

※ 法人名と評価機関名が同一の場合は、評価機関名の記入は不要。

2 添付資料 別紙のとおり

<別紙 添付書類>

- (1) 定款、寄附行為等
- (2) 法人登記簿謄本（3 ヲ月以内のもの、写し可）
- (3) 法人の事業計画書又は事業概要
- (4) 決算書（貸借対照表を含む。）
- (5) 役員名簿（様式 2）
- (6) 第三者評価事業運営に関する誓約書（様式 3）
- (7) 会員等状況届出書（様式 4）
- (8) 評価調査者名簿（様式 5）
- (9) 評価調査者養成研修修了証書（写）
- (10) 認証基準（2）アに該当する場合には、委員会を構成するすべての評価委員名簿（様式 6）
- (11) 苦情窓口及び処理規程
- (12) 第三者評価に係る倫理規程
- (13) 標準的な評価の流れを示す書類、料金表及び契約書様式
- (14) その他必要と判断される資料