

(様式 7)

静岡県福祉サービス第三者評価機関認証内容変更届出書

年 月 日

静岡県知事 様

所在地

評価機関名
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7条の規定により、下記のとおり認証内容に変更があったので、届け出ます。

記

認証年月日		
認証番号		
認証有効期間	から	まで
変更日	変更内容	
	変更前	変更後

※ 必要に応じて資料を添付すること。