（様式1）

**香川県福祉サービス第三者評価機関認証申請書**

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　香川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、香川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） |  |
|  |  |
| 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ヵ月以内のもの、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. 苦情窓口及び処理規程
11. 第三者評価に係る倫理規程
12. 標準的な評価の流れを示す書類、料金表及び契約書様式

(13) その他必要と判断される資料