

申込送り先：一万人市民委員会宮城 FAX：022-293-8230

地域密着型サービス外部評価 受審申込書

申込日：令和 年 月 日

次のとおり 特定非営利活動法人介護の社会化を進める一万人市民委員会宮城県民の会の
地域密着型サービス外部評価の受審を申し込みます。

事業所名		法人名	
種 別	認知症対応型共同生活介護 () ユニット		
事業所番号			
開設年月日			
住 所			
電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス			
管理者氏名			
外部評価担当者 職・氏名			
調査ご希望月	第1希望	年 月 頃	
	第2希望	年 月 頃	

お問い合わせは、一万人市民委員会宮城事務局までお願いします。

TEL 022-293-8158 FAX 022-293-8230 E-mail ichi@ichimannin.com