

評価結果通知書

平成 年 月 日

<事業者名>

<代表者名> 様

<所在地(〒 -)>

<評価機関名>

<代表者名>

印

〔 担当〕氏名(役職)
電 話 :
ファクシミリ:
E-mail :

平成 年 月 日付けでお申し込みいただいた下記施設等の評価結果について、別添のとおり通知します。

記

施設等の名称	
サービスの種類	
評価事業区分	