

評価結果の確認について（依頼）

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事施設等の評価結果について、別添のとおりまとめましたので、事前に内容の確認をお願いします。

なお、評価結果について修正意見等がある場合は、別紙「評価結果の確認について（回答）」により、平成 年 月 日までに当機関へ御回答いただきますようよろしくお願いいたします。

期限までに回答のない場合は、この内容で了解を得たものとし、同内容で正式に通知させていただきますので、あらかじめ御了承ください。

また、内容について不明の点がありましたら、担当まで御連絡ください。

記

施設等の名称	
サービスの種類	
評価事業区分	