

評価結果の確認について（回答）

平成 年 月 日

<評価機関名>
<代表者名> 様

<所在地> (〒 -)

<事業者名>

<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 日付けで依頼のあった評価結果の確認について、下記のとおり関係挙証資料を添えて修正意見を提出しますので、再度御審議をお願いします。

記

施設等の名称	
サービスの種類	
評価事業区分	
意見箇所	
意見内容	別添のとおり
添付資料	

(注) 意見を裏付ける資料等を必ず添付してください。(意見のみで挙証資料の添付がない場合は、評価の修正を行いませんので御了解ください。)