（様式第10号）（第５条第１項関係）

長野県福祉サービス第三者評価機関認証通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

長野県知事

　　年　　月　　日付けで申請のありました長野県における福祉サービス第三者評価機関の認証については、審査した結果、貴法人を下記のとおり評価機関として認証しましたので通知します。

記

１　評価機関として認証した法人名（評価機関名）

２　認証番号

３　認証期間

　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日までの３年間

４　その他

　　申請書及び添付書類の内容に変更が生じた場合は、長野県福祉サービス第三者評価機関認証実施要領第７条の規定により届け出てください。