ホームページ掲載様式

第三者評価／利用者調査　お申込書（兼見積依頼書）

このたびはお問い合わせいただき、ありがとうございます。下記にご記入のうえ、

FAX番号:03－5909－3220

（NPO福祉総合評価機構）

までお送りください。後日、弊機関担当者よりご連絡差し上げます。

法人様名称			
事業所様名称			
事業所様所在地／ご連絡先・ご担当者様	〒　　－ TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－ E-Mail ご担当者様氏名・役職（　　・　　）		
業務の種類	（いずれかに〇をお付けください） 第　三　者　評　価　／　利　用　者　調　査		
お申込み時点での利用者数（保育所の場合は世帯数）	人（世帯） ※分園がある場合は本・分園の内訳もご記入ください	お申込み時点での職員数（利用者調査のみの場合は記入不要です）	人 ※施設長・非常勤職員・派遣職員を含む ※着手時点で休職中の方は除く
想定されている実施時期（※）	年　　月前後に　訪問調査実施（第三者評価の場合） 調査票配布（利用者調査のみの場合） ※ お申込み時点での受注状況等により、実施時期については調整させていただく場合があります。		
弊機関をお知りになったきっかけ（複数回答可）	（あてはまるものすべてに〇をお付けください） ・以前に弊機関へ委託したことがある　・弊機関のホームページ、広報資料、研修会などから ・自治体や各種団体等の資料や説明会などから　・「とうきょう福祉ナビゲーション」から ・関係団体等の機関誌、研修会資料などの広告から ・その他インターネット、情報紙など各種媒体から（媒体名：　　） ・お知り合いや関係業者様などのご紹介によって（ご紹介者様：　　） ・その他（　　）		
その他	（ご意見やご要望がございましたらご記入ください）		

東京都福祉サービス評価推進機構　認証第三者評価機関（認証番号 機構 03-081）
埼玉県　認証第三者評価機関（認証番号 埼玉県 2004013）
特定非営利活動法人福祉総合評価機構
〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-15-1 ラ・トゥール新宿 707
TEL 03-6279-0331　FAX 03-5909-3220　hyoka@fukushi-hyouka.net