様式６

埼玉県地域密着型サービスの外部評価機関変更届

年　　月　　日

埼玉県知事　　　宛

申請者　所在地

法人名

（評価機関名）

代表者職・氏名

　埼玉県地域密着型サービスの外部評価機関として選定されました事項について

変更がございましたので、下記のとおり関係書類を添えて届出します。

１　外部評価を実施する部署

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　添付書類

３　変更事項