

(認定証様式2)

熊本〇〇〇〇-〇〇〇〇号

熊本県福祉サービス第三者評価 受審認定証

法人名

事業者名

評価機関名

熊本県福祉サービス第三者評価推進要綱及びこれに基づく実施要領等に従い、第三者評価を受審しその結果を公表されたことを証します

公表期間

年 月 日 から

年 月 日 まで

年 月 日

熊本県知事

〇 〇 〇 〇

