

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。）