同　意　書

　「（施設・事業所名）」に係る「福島県福祉サービス第三者評価結果表」を、福島県福祉サービス第三者評価結果公表要領に基づき、県及び独立行政法人福祉医療機構のホームページに公表することに同意します。

　　　　　　　　 　　　　　　年　　月　　日

法人等名称

代表者職・氏名