様式７

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会 会長　殿

住　所：　〒

氏　名： 　　　　　　　　　　　　㊞

**かながわ福祉サービス第三者評価推進機構　登録証再交付申請書**

かながわ福祉サービス第三者評価推進機構評価調査者登録証の再交付を申請いたします。

　１．登録番号　　　　　　　神機構　　　－

　２．再交付申請の事由 　　□紛失　　□棄損

※ １　この様式は、登録証を紛失または棄損した場合に、再交付の申請をする書類です。

※ ２　申請書の提出にあたっては、切手(84円)を貼付した返信用封筒(長３型、送付先の住所及び氏名を記入)を同封してください。

※ ３　棄損による場合は、棄損した既交付済の登録証を同封してください。

※ ４　登録証が交付された後に紛失した登録証が見つかった場合には、旧登録証を速やかにかながわ福祉サービス第三者評価推進機構事務局あてに返還してください。