

(様式2)

### 法人（第三者評価機関）役員名簿

法人名（評価機関名）:

年 月 日現在

	氏名	役職名	所属する福祉施設・事業所の有無 有の場合は（ ）に名称・役職を記入
1			有（ ） ・ 無
2			有（ ） ・ 無
3			有（ ） ・ 無
4			有（ ） ・ 無
5			有（ ） ・ 無
6			有（ ） ・ 無
7			有（ ） ・ 無
8			有（ ） ・ 無
9			有（ ） ・ 無
10			有（ ） ・ 無