

申請様式 3

会員等状況届出書

1 当法人の運営に関する会員組織の有無並びに会員数

会員組織が ( ある ない ) 会員数 ( 名)

2 会員の内訳

(1) 会員のうち福祉サービスを提供する団体(法人・施設・事業所等)又は個人(経営者(役員)・従事者等)の有無

会員のうち福祉サービスを提供する団体又は個人が ( ある ない )

(2) 会員名簿(福祉サービスを提供する団体又は個人)(※2(1)で「ある」の場合に記載)

番号	会員名	会員の関係する法人名・ 施設名・事業所名	会員が個人の場合	
			法人との関係	役職名・現職名
			経営者・従事者等	
			経営者・従事者等	
			経営者・従事者等	
			経営者・従事者等	
			経営者・従事者等	
			経営者・従事者等	

※ 会員名簿等で上記内容がわかる場合は、会員名簿等の添付で可。

現在の会員状況は上記のとおりです。なお、上記の内容に変更がある場合には、速やかに新潟県知事あてに報告します。

(※1の会員数、及び2(2)の会員名簿については、変更報告は不要)

新潟県知事

様

平成 年 月 日

法人名

(評価機関名)

代表者氏名

印

