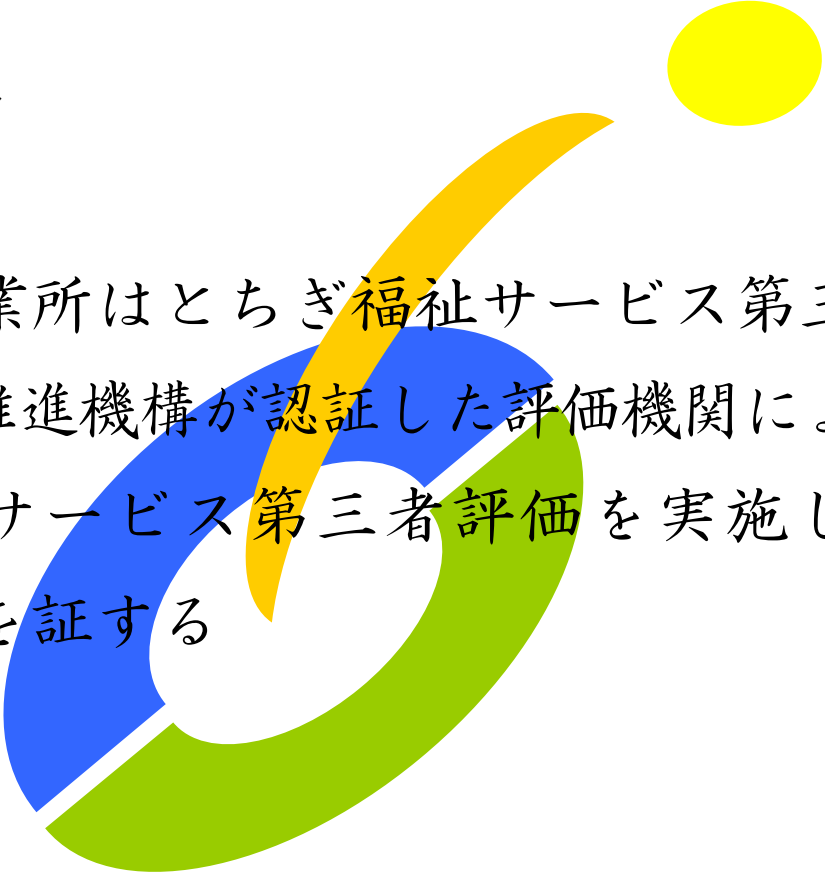


# 第三者評価実施済証

事業所名



貴事業所はとちぎ福祉サービス第三者  
評価推進機構が認証した評価機関による  
福祉サービス第三者評価を実施した  
ことを証する

年 月 日

とちぎ福祉サービス第三者評価推進機構

委員長