（様式第５号）

　　年　　月　　日

大　阪　府　知　事　　様

|  |
| --- |
| 届出者主たる事務所の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

福祉サービス第三者評価機関認証辞退届

　大阪府福祉サービス第三者評価機関認証要綱第１０条の規定により、福祉サービス第三者評価機関について、下記のとおり認証の辞退を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証を受けた第三者評価機関としての業務を廃止する年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 認証を辞退する理由 |  |