（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 |  |