

(様式第 11 号)

鹿児島県福祉サービス第三者評価機関辞退届出書

年 月 日

鹿児島県知事 様

所在地
法人名
(評価機関名)
代表者氏名

福祉サービス第三者評価事業について、評価機関の認証を辞退したいので、鹿児島県福祉サービス第三者評価機関認証要綱第 9 条の規定により届け出ます。

認証年月日		
認証番号		
所属評価調査者		
辞 退 日		
辞退の理由		