（第５号様式）

**辞　　退　　届　　出　　書**

　　年　　月　　日

奈良県福祉サービス第三者評価推進組織委員長　　様

届出者　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名称

代表者氏名

　奈良県福祉サービス第三者評価機関認証要領第１２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 |  |