

(様式 7)

石川県福祉サービス第三者評価機関認証辞退届出書

年 月 日

石川県知事 様

所在地

評価機関名

石川県福祉サービス第三者評価機関認証要領第 6 条の規定により、下記のとおり認証を辞退したので、届け出ます。

記

認証年月日	
認証番号	
辞退日	
辞退の理由	