

(様式 6)

## 石川県福祉サービス第三者評価機関廃止届出書

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 4 条の規定により、下記のとおり評価機関を廃止したので、届け出ます。

記

認証年月日	
認証番号	
廃止日	
廃止の理由	

※廃止時の評価調査名簿を添付すること