

(様式 8)

## 静岡県福祉サービス第三者評価機関廃止届出書

年 月 日

静岡県知事 様

所在地

評価機関名

代表者氏名

静岡県福祉サービス第三者評価機関認証等実施要領第7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		
認証有効期間	から	まで
所属評価調査者	修了者番号	氏名
廃止日		
廃止の理由		