

〔様式3〕

第 号
平成 年 月 日

様

福井県第三者評価機関認証委員会
委員長 印

福祉サービス第三者評価機関不認証通知書

平成 年 月 日付け第 号で申請のありました福祉サービス第三者評価機関については、貴法人を不認証としましたので、福井県福祉サービス第三者評価機関認証要綱第5条第1項の規定に基づき通知します。

記

〔不認証の理由〕