（様式第14号）（第11条第２項関係）

長野県福祉サービス第三者評価機関認証取消通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　（認証番号　　　　　　）

長野県知事

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で貴法人を評価機関として認証したことを下記の理由により取り消しましたので通知します。

記

１　認証取消の理由

２　認証取消日

　　　　　　年　　月　　日

　　認証の期間は、認証取消日の前日までです。

３　その他

　　認証取消日から起算して　　年　月が経過する日までは、評価機関としての認証の申請を行うことができません。