

(様式第6号)

第 号  
年 月 日

地域密着型サービス外部評価の指定研修機関選定取消通知書

法人名  
代表者 様

大阪府知事

年 月 日付け 第 号による指定研修機関としての選定を、大阪府地域密着型サービス外部評価の指定研修機関選定要領第8条第1項の規定により、次のとおり取り消します。

記

- 1 法人の名称
- 2 法人の所在地
- 3 取消年月日  
年 月 日
- 4 取消しの理由