更新辞退申請書

　公益社団法人 日本栄養士会

代表理事会長　様

下記の通り、認定栄養ケア・ステーションとしての要件を満たさなくなったため、認定の更新辞退を申請します。

記

申請日：　　　年　　　月　　　日

申請者：　　　　　　　　　　　　　 印

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 認定番号 | 認定第　　　　　　　　　　　　　号 |
| 辞退年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 辞退理由 |  |