

特定地域型保育事業者に係る変更届出書

年 月 日

長洲町長 様

所在地
申出者 名 称
代表者氏名 (印)
(法人以外の者にあつては、住所及び氏名)

次のとおり変更がありましたので、子ども・子育て支援法の規定により届け
出ます。

		事業者番号	
変更があった事業者		名称	
		所在地	
事業の種類			
変更があった事項		変更の内容	
※該当項目番号に○を付してください。		変更前	変更後
1	事業所の名称		
2	事業所の所在地		
3	申請者の名称及び主たる事務所の所在地		
4	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名		
5	定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等（当該確認に係る事業に関するものに限る。）		
6	事業所の平面図（各室の用途を明示すること。）及び設備の概要		
7	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所		
8	運営規程		
9	地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項		
10	役員の氏名、生年月日及び住所		
11	連携協力を行う特定教育・保育施設又は 居宅訪問型保育連携施設の名称		
変更年月日		年	月 日

備考

- 1 変更内容が分かる書類を添付してください。また、管理者の変更又は役員の変更に伴うものは、誓約書を添付してください。
- 2 変更があったときは、10 日以内に届け出てください。