

変 更 届 出 書

年 月 日

小野町長 様

所 在 地 _____

申 請 者 名 称 _____ 印

代表者氏名 _____

次のとおり確認を受けた内容を変更したいので届け出ます。

事 業 者 番 号													
確 認 内 容 を 変 更 し た 施 設 （ 事 業 所 ）		名 称：											
		所在地：											
変 更 が あ っ た 事 項		変 更 の 内 容											
1	施設又は事業者の名称	（変更前）											
2	教育・保育施設又は事業者の所在地												
3	設置者の名称												
4	主たる事務所の所在地												
5	代表者の氏名・生年月日・住所及び職名												
6	定款、寄附行為及びその登記事項証明書又は条例等												
7	建物又は事業所の構造概要及び図面並びに設備の概要	（変更後）											
8	管理者の氏名・生年月日及び住所												
9	運営規程												
10	当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費又は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												
11	役員の氏名・生年月日及び住所												
12	連携施設の名称												
13	利用定員の減少 （現に利用している利用者に対する措置及び減少後の利用定員も明示すること。）	（利用者の措置及び減少の理由）											
変 更 年 月 日		年 月 日											

※該当項目番号に○をつけてください。
※変更内容がわかる書類を添付してください。