様式第12号(第8条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

年　　月　　日

　所　在　地

　名　　　称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　様

色麻町長

特定地域型保育事業確認却下通知書

年　　月　　日付けで申請のあった特定地域型保育事業者に係る確認については、色麻町特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者の確認等に関する要綱第8条第2項の規定により、下記のとおり却下したので通知します。

記

　1　特定地域型保育事業所の名称及び所在地

名　称

所在地

　2　特定地域型保育事業の種類

　　　 □小規模保育事業 ( □Ａ型　　□Ｂ型　　□Ｃ型 )

□家庭的保育事業

□居宅訪問型保育事業

□事業所内保育事業

　3　却下とした理由