様式第9号(第7条関係)

特定教育・保育施設確認辞退届出書

年　　月　　日

　色麻町長　様

届出者　所在地

名称

代表者氏名

次のとおり確認を辞退したいので、子ども・子育て支援法第36条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者・事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設・事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 確認を辞退する施設 | 名　称 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | |
| 確認を受けた年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 確認を辞退する年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 確認を辞退する理由 |  | | | | | | | | | | | | |
| 現に施設を利用して  いる者に対する措置 |  | | | | | | | | | | | | |

　※　確認を辞退する日の3月前までに届け出てください。