様式第19号(第13条関係)

特定教育・保育提供者業務管理体制整備事項届出書

年　　月　　日

　色麻町長　様

届出者　所在地

名称

代表者氏名

　 子ども・子育て支援法第55条第2項の規定により、次のとおり業務管理体制の整備に関する事項を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者・事業者 | フリガナ |  | | | | | | |
| 名称又は氏名 |  | | | | | | |
| 主たる事務所の所在地・連絡先 | (〒　　　―　　　　) | | | | | | |
|  | 都道  府県 | |  | 郡市  区 |  | |
| (ビルの名称等) | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | FAX番号 |  |
| 代表者職名 |  | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | |
| 代表者生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 代表者の住所・連絡先 | (〒　　　―　　　　) | | | | | | |
|  | 都道  府県 | |  | 郡市  区 |  | |
| (ビルの名称等) | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | FAX番号 |  |
| フリガナ | |  | | | | | | |
| 法令遵守責任者  氏名 | |  | | | | | | |
| 法令遵守責任者  生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |

※1　確認を受けている施設又は事業所の数が20以上の場合は、「業務が法令に適合することを確保す　　るための規程の概要」を添付してください。

※2　確認を受けている施設又は事業所の数が100以上の場合は、「業務執行の状況の監査の方法の概要」を添付してください。