特定地域型保育事業 確認事項変更届出書

　　年　　月　　日

米　子　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 所在地名　称代表者氏名 | 印 |
| 設置者・事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　次のとおり、確認を受けた事項について変更しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域型保育事業の区分 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 施設･事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| 1 | 事業所の名称 | (変更前) |
| 2 | 事業所の設置場所 |
| 3 | 事業者の名称 |
| 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、寄附行為等及びその登記事項証明書 |
| 7 | 事業所の平図面及び設備の概要 | (変更後) |
| 8 | 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 |
| 9 | 運営規程 |
| 10 | 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 |
| 変更年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |

備考　1　変更後、10日以内に届け出てください。

　　　2　該当の項目番号に○を付けてください。

3　変更後の内容が分かる書類を添付してください。

　　　4　特定地域型保育事業者に係る管理者の変更又は役員の変更伴うもの（項目番号5･8･11）は、誓約書を添付してください。