特定地域型保育事業者 確認事項変更申請書

（利用定員の増加）

　　　　年　　月　　日

米　子　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 印 |
| 設置者・事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　次のとおり、確認を受けた利用定員について変更したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称及び所在地 | 名称： |
| 所在地： |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 設置者(申請者)の名称及び主たる事務所の所在地 | 名称： |
| 所在地： |
| 代表者の氏名・生年月日・住所及び職名 | 氏名： |
| 生年月日： |
| 住所： |
| 職名： |
| 利用定員の増加内容と理由 | ○利用定員 |
| 年齢区分 | （変更前） | （変更後） |
| ０歳児 |  |  |
| 1・２歳児 |  |  |
| ○利用定員を増加しようとする理由 |
|  |
| 変更年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

備考　次の資料を添付してください。

・建物の構造および図面（各室の用途を明示したもの。）並びに設備の概要

・当該施設に係る職員の勤務体制及び勤務形態