

特定教育・保育施設確認変更申請書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

所在地
 申請者 名称
 代表者氏名 印
 (個人の場合は住所及び氏名)

利用定員を増加したいので、下記のとおり子ども・子育て支援法に規定する確認の変更を申請します。

記

施設番号												※既に番号が付番されている場合に記入してください。
フリガナ												
施設名称												
施設種別												
申請者	主たる事務所	所在地	(郵便番号 -)									
			都道府県	市町村								
	代表者	氏名					職名					
		生年月日	年	月	日	代表就任年月日	年	月	日			
代表者	住所	(郵便番号 -)										
		都道府県	市町村									
		(ビルの名称等)										
利用定員	認定区分	1号			2号			3号				
	年齢	3歳	4歳	5歳	3歳	4歳	5歳	0歳	1歳	2歳		
	変更前											
	変更後											
変更年月日												
変更の理由												

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。