

特定地域型保育事業者確認変更申請書

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

事業所番号												※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													
事業所名称													
事業種別													
申請者	主たる事務所	所在地	(郵便番号 - )										
			都道府県	市町村									
		(ビルの名称等)											
	代表者	氏名					職名						
生年月日		年	月	日	代表就任年月日	年	月	日					
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。