様式第10号（第５条関係）

特定地域型保育事業者確認辞退届

年　　月　　日

野洲市長　様

所在地

申請者　　名　称

代表者氏名

子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）に規定する特定地域型保育事業に係る確認を辞退したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ |  |
| 名称（氏名） |  |
| 主たる事務所の所在地・連絡先 | （郵便番号　　－　　　）都道　　　　　　　郡市府県　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 法人等の種別 |  | 法人所轄庁 |  |
| 代表者の職名・氏名 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 代表者生年月日 | 年　月　日（満　歳） | 代表就任年月日 | 年　月　日 |
| 代表者の住所・連絡先 | （郵便番号　　－　　　）都道　　　　　　　郡市府県　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合は記入してください。 |
| 事業開始（予定）年月日 | 年　　月　　日 |
| 施設の種類 | 種　　　　　　類 |
| □　小規模保育事業 |
| □　家庭的保育事業 |
| □　居宅訪問型保育事業 |
| □　事業所内保育事業 |
| 確認を辞退する施設（事業所） | 名　称 |  |
| 所在地 | （郵便番号　　－　　　）都道　　　　　　　郡市府県　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 確認を受けた年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 確認を辞退する年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 確認を辞退する理由 |  |
| 現に利用している小学校就学前子どもに対する措置 |  |

※確認を辞退する日の３月前までに届出してください。