

特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

年 月 日

(宛先)

御宿町長

届 出 者 所 在 地 _____

氏 名 _____ 印
(又は名称)

代表者氏名 _____

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を辞退したいので、同法第58条の6に基づき以下のとおり届け出ます。

施設・事業の種類	<input type="checkbox"/> 認定子ども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業	
設置者・事業者名※		
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒 _____ ----- TEL : _____ メールアドレス : _____	
代表者	職名	フリガナ
		氏名
施設・事業所の名称		
施設の所在地	〒 _____	
確認を辞退する年月日	年 月 日	

※ 設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名、団体名を記入してください。