様式第27号（第24条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　山梨県知事　　様

身延町長

特定地域型保育事業者の確認に関する届出書

　子ども・子育て支援法（以下「法」という。）第53条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出の  理由 | | □法第29条第1項の確認をしたため。  □法第48条の規定による法第29条第1項の確認の辞退があったため。  □法第52条第1項の規定により第29条第1項の確認を取り消し、又は確認の全部若しくは一部の効力を停止したため。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域型保育事業所 | 施設名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置場所 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | FAX番号 | | | |  | | | |
| 届　　出　　者 | 法人等名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の所在地・連絡先 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | FAX番号 | | | |  | | | |
| メール  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 | |  | | | | | | 氏　　名 | | |  | | | | | | | |
| 代表者  生年月日 | 年　　月　日 | | | | | | | | 代表就任  年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 代表者の  住所･連絡先 | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | FAX番号 | | | |  | | | |
| 事業者番号 |  |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 施設管理者  氏名・生年月日 | | 氏　名 | | |  | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　月　日 | | | |
| 施設管理者の  住所・連絡先 | | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | FAX番号 | | | |  | | | | |
| 確認、確認の取消又は  確認の辞退の年月日 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |