

第19号様式

令和〇年〇月〇日

船橋市長 あて

所在地 〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇

申請者（法人等） 名称 株式会社〇〇〇〇

代表者氏名 代表取締役 船橋 太郎

船橋市特定地域型保育事業者利用定員変更申請書

子ども・子育て支援法29条第1項の確認において定められた利用定員を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

利用定員を変更しようとする年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日	
事業所	事業所の名称	カナ	〇〇ホイクエン
		漢字	〇〇保育園
	地域型保育事業の種類		小規模保育事業A型
	所在地	郵便番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇
		住所	船橋市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇
	連絡先	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		FAX 番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		E-Mail アドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇
	管理者（園長等）	氏名（カナ）	フナバシ ハナコ
		氏名（漢字）	船橋 花子
		生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日
		住所	〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇

事業者	法人等の名称	カナ	カブシキガイシャ〇〇〇〇			
		漢字	株式会社〇〇〇〇			
	法人等の種別		株式会社			
	主たる事務所の 所在地	郵便番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		住所	〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇			
	連絡先	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		FAX 番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		E-Mail アドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇			
	代表者	氏名 (カナ)	フナバシ タロウ			
		氏名 (漢字)	船橋 太郎			
		生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日			
		住所	〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇			
職名		代表取締役				
代表就任年月日		昭和 〇 年 〇 月 〇 日				
変更後の 利用定員	保育認定子どもの区分 (3号)	0 歳	1 歳	2 歳	合計	
		0 人	6 人	9 人	15 人	
	※地域枠の人数 (事業所内保育のみ)	人				
利用定員を変更しようとする理由		(例) 利用実態に即した定員に変更したいため。				