第２４号様式

　　年　　月　　日

船　橋　市　長　　あて

所在地

申請者（法人等）　名称

代表者氏名

船橋市特定地域型保育事業者確認辞退届

子ども・子育て支援法第４８条の規定に基づき特定地域型保育事業者の確認を辞退したいので、関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認を辞退しようとする年月日 | | |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 事業所 | 事業所の名称 | カナ |  | | | | | | |
| 漢字 |  | | | | | | |
| 地域型保育事業の種類 | |  | | | | | | |
| 所在地 | 郵便番号 |  | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | | |
| E-Mailアドレス |  | | | | | | |
| 管理者（園長等） | 氏名（カナ） |  | | | | | | |
| 氏名（漢字） |  | | | | | | |
| 生年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 住所 |  | | | | | | |
| 事業者 | 法人等の名称 | カナ |  | | | | | | |
| 漢字 |  | | | | | | |
| 法人等の種別 | |  | | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地 | 郵便番号 |  | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | | |
| E-Mailアドレス |  | | | | | | |
| 代表者 | 氏名（カナ） |  | | | | | | |
| 氏名（漢字） |  | | | | | | |
| 生年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 住所 |  | | | | | | |
| 職名 |  | | | | | | |
| 代表就任年月日 |  |  | 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 | | |  | | | | | | |