第７号様式

　　年　　月　　日

　船　橋　市　長　　　　あて

船橋市認証保育所辞退・廃止・休止願

設置者　所在地

　　　　名　称

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　年　　月　　日付け　　第　　号で通知された、船橋市認証保育所の認証について、下記のとおり（　辞退・廃止・休止　）したいので願い出ます。

記

　１　認証を（　辞退・廃止・休止　）したい認証保育所

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 定　員 |  |

　２　辞退・廃止・休止予定年月日　　　　　　年　　　月　　　日

　３　辞退・廃止・休止したい理由