

特定乳児等通園支援事業者確認変更届出書（利用定員の変更以外）

年　月　日

長久手市長

所在地_____

届出者　　氏名（又は名称）_____

代表者氏名_____

子ども・子育て支援法第54条の2第1項の規定による確認を受けた事項に変更があったので、同法第54条の3において準用する同法第47条の規定に基づき、関係書類を添えて届出します。

1. 事業所の名称等

事　業　所　の　名　称	
事　業　所　の　所　在　地	〒　　-
	電　話：
	メール：

2. 変更事項

該当するものに○をつけてください。

変更事項	
	事業所の名称
	事業所の場所（所在地）
	設置者（申請者）の名称、主たる事務所の所在地
	代表者の氏名、生年月日及び職名
	代表者の住所
	設置者（申請者）の定款、寄附行為及び登記事項証明書等
	建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示したもの）並びに設備の概要
	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所
	運営規程

	乳児等支援給付費及び特例乳児等支援給付費の請求に関する事項
	役員の氏名、生年月日及び住所

3. 変更内容

変更内容		
変更年月日	年	月
変更前		
変更後		
変更の理由		

4. 添付書類

別紙「添付書類一覧（変更）」のとおり