

特定乳児等通園支援事業者確認変更申請書（利用定員の増加）

年　月　日

長久手市長 殿

所在地\_\_\_\_\_

申請者 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項の確認において定めた利用定員を増加したいので、同法第54条の3において準用する同法第44条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

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. 利用定員を増加しようとする理由等

変更前の利用定員（人） (参考)				変更後（増加）の利用定員（人） (参考)			
0～2歳	0歳	1歳	2歳	0～2歳	0歳	1歳	2歳
利用定員を増加 しようとする理由							

3. 添付書類

別紙「添付書類一覧（変更）」のとおり