

様式第6号

乳児等通園支援事業認可廃止又は休止申請書
(兼) 特定乳児等通園支援事業者確認辞退届出書

年　月　日

長久手市長 殿

所在地 _____

申請及び届出者 氏名(又は名称) _____

代表者氏名 _____

児童福祉法第34条の15第7項の規定による認可の廃止又は休止及び子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第48条の規定による確認の辞退をしたいので、以下のとおり申請及び届出します。

事業所の名称			
事業所の所在地	〒 -		
	電話:	メール:	
廃止又は休止及び 廃止の理由			
現に乳児等通園支援を 受けている児童 に対する措置			
廃止又は休止及び確認 を辞退する予定年月日	年　月　日 (休止の場合　年　月　日　から　年　月　日まで)		
(廃止の場合) 財産処分			