様式第10号(第4条第1項関係)

特定地域型保育事業者確認変更届出書

年月日

沖縄市長　　　様

主たる事務所の所在地

申請者の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　印

　確認の申請事項に変更が生じたので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ事業所の名称 |  |
|  |
| 事業の種類 | □小規模保育（□A型　□B型　□C型）□家庭的保育　　□居宅訪問型保育　　□事業所内保育 |
| 事業所の所在地 |  |
| 変更年月 | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項 | □事業所の名称　　　　　　　　　　　　　　　　□事業所の所在地□事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所　　　□申請者の名称□申請者の主たる事務所の所在地□申請者の代表者の氏名、生年月日、住所及び職名□申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等□各室の用途及び設備の概要□運営規程□給付費の請求に関する事項□役員の氏名、生年月日及び住所に関する事項□連携施設又は居宅訪問型保育連携施設 |
| 変更の内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更理由 |  |