

確認変更申請書

年 月 日

可児市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

㊦

年 月 日付けの特定教育・保育施設（特定地域型保育事業者）の確認において定められた利用定員の増加について、次のとおり申請します。

事業者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																							
施設(事業所)の名称及び所在地	名称:																							
	所在地:																							
設置者(申請者)の名称及び主たる事務所の所在地	名称:																							
	所在地:																							
代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	氏名:																							
	所在地:																							
	生年月日:				年		月		日															
	職名:																							
利用定員	年齢区分		変更前				変更後																	
	0歳児																							
	1歳児																							
	2歳児																							
	3歳児																							
	4歳児																							
	5歳児																							
利用定員増加の理由																								
変更年月日																								
年 月 日																								
添付書類																								
<input type="checkbox"/> 平面図等 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制・形態に関する書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )																								