第１０号様式（第６条関係）

特定地域型保育事業者　利用定員減少届出書

　　年　　月　　日

　越谷市長　宛

所　在　地

事業者　名　　　称　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人以外にあっては住所及び氏名）

　特定地域型保育事業について、利用定員を減らすので、子ども・子育て支援法第４７条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者番号 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 利用定員を減らす事業所 | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確認を受けた年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| 利用定員を減少しようとする年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用定員を減少する理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現に事業所を利用  している者に対する措置 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 減少後の利用定員 | 第３号認定こども | | | | | 満１歳に満たない者 | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | |
| 満１歳以上の者 | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | |

備考　利用定員を減らす日の３月前までに届け出てください。