第５号様式（第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 |  |

特定地域型保育事業者　確認変更申請書

　　年　　月　　日

　越谷市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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、利用定員を増やしたいので、子ども・子育て支援法第４４条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所所在市町村番号 | | | | | |  |
| 申請者 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称（氏名） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地・連絡先 | (郵便番号　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | FAX番号 | |  | | |
| Ｅ-mailアドレス | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人等の種別 |  | | | | | | | | | | | | 法人所轄庁 | | | | |  | | | | | | |
| 代表者の  職名・氏名 | 職名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | フリガナ | | | |  | | |
| 氏名 | | | |  | | |
| 代表者生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） | | | | | | | | | | | | | | | | | 代表者就任年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| 代表者の  住所・連絡先 | (郵便番号　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | FAX番号 | |  | | | |
| 事業者番号 |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | |
| 定員を増やす事業所 | 名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | |
| 所在地 | (郵便番号　　　―　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域型保育事業の  区分 | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 添付様式 | |
| □　家庭的保育事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表１ | |
| □　小規模保育事業（Ａ型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表２ | |
| □　小規模保育事業（Ｂ型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表３ | |
| □　小規模保育事業（Ｃ型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表４ | |
| □　居宅訪問型保育事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表５ | |
| □　保育所型事業所内保育事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表６ | |
| □　小規模型事業所内保育事業（Ａ型基準） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表７ | |
| □　小規模型事業所内保育事業（Ｂ型基準） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業所付表８ | |
| 定員を増加する日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定員を増加しよう  とする理由 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考１　「受付番号」「事業所所在市町村番号」欄には記載しないでください。

　　２　「法人等の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「学校法人」「株式会社」等の別を記入してください。

　　３　「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

　　４　「地域型保育事業の区分」欄は、今回申請する事業について、該当する欄に「☑」を記入してください。