

様式②

施設受付印	市収受印

## 企業主導型保育事業利用終了報告書

越谷市長 宛

私は、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用を終了するので、居住地である越谷市に報告します。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ			
	氏名	※自署してください		
	生年月日	年	月	日
	居住地	〒 越谷市		
	電話番号 ※日中連絡のつきやすい 順に記入	①	-	- (父・母・)
	②	-	- (父・母・)	
	③	-	- (父・母・)	
子ども	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
	居住地 保護者と異なる 場合のみ記載	〒 越谷市		
	利用終了日	年	月	日
施設	名称			
	所在地			

※市使用欄 次のとおり届出があったので報告します。

課長	調整幹	副課長	主幹	主査	担当

供覧 年 月 日

供覧済 年 月 日

【システム入力】済・その他

施設等利用給付認定担当:

乳児等支援給付認定担当: