第８号様式（第５条関係）

特定地域型保育事業者　変更届出書

　　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、確認を受けた内容を変更したので、子ども・子育て支援法第４７条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 確認内容を変更した事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 特定地域型保育事業の種類 |  |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| １ | 事業所の名称 |  |  |
| ２ | 事業所の所在地及び連絡先 |
| ３ | 事業者の名称 |
| ４ | 事業者の主たる事務所の所在地及び連絡先 |
| ５ | 事業者の代表者の職名、氏名、生年月日、住所及び連絡先 |
| ６ | 定款・寄附行為等及びその登録事項証明書又は条例等（当該確認に係る事業に関するものに限る。） |
| ７ | 事業所の平面図、設備等 |
| ８ | 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 |
| ９ | 運営規程 |
| １０ | 地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項 |
| １１ | 役員の氏名、生年月日及び住所 |
| １２ | 連携施設 |
| １３ | その他 |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 | 　　年　　月　　日 |

備考１　該当項目番号に○を付してください。

　　２　変更があった日から１０日以内に届け出てください。

　　３　変更内容に応じて、必要な書類を添付してください。