特定教育・保育施設の設置者及び特定地域型保育事業者　住所等変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

佐世保市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届　出　者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　氏　名

　特定教育・保育施設の設置者の住所等の変更又は特定地域型保育事業者の名称等の変更について、次のとおり、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 事業者番号 | |  | |
| 変更した施設 （事業者） | | 名称 | |  | |
| 所在地 | | （郵便番号　　　　　） | |
| 変更があった事項 | | | 変更の内容 | | |
| １ | 施設（事業所）の名称 | | (変更前) | | (変更後) |
| ２ | 施設（事業所）の設置の場所（所在地） | |
| ３ | 設置者(申請者)の名称 | |
| ４ | 主たる事務所の所在地 | |
| ５ | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | |
| ６ | 定款・寄付行為等及びその登記事項証明証又は条例等（当該確認に係る事業に関するものに限る。） | |
| ７ | 各室の用途を明示した建物の構造概要及び図面（特定地域型保育事業者にあっては事業所の平面図）並びに設備の概要 | |
| ８ | 施設（事業所）の管理者の氏名、生年月日及び住所 | |
| ９ | 運営規程 | |
| 10 | 施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項（特定地域型保育事業者にあっては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 | 特定地域型保育事業者にあっては連携施設の名称 | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | | |

備考　１　該当項目番号に○を付けてください。

　　　２　変更の内容が分かる書類を添付してください。