

第9号様式の9の2 (第5条の5関係)

乳児等通園支援事業廃止（休止）承認申請書

年 月 日

(宛先) 松山市長

住 所
申請者 名 称 及 び
代 表 者 の 氏 名

実 施 施 設 の名称、事業の種類 及 び 位 置	名 称	
	種 類 (区分)	
	位 置	
認 可 年 月 日		
廃止（休止）の理由		
現に乳児等通園 支援を受けてい る児童に対する 措 置		
財 産 の 处 分 (廃止の場合のみ)		
廃 止 期 日 又 は 休 止 予 定 期 間	年 月 日 (年 月 日から 年 月 日まで)	

注1 不要の文字は、抹消してください。

2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入し、又は別紙に記載して添付してください。