

様式第21号の2（第16条の2関係）

特定乳児等通園支援事業者確認（変更）申請書 年 月 日 （宛先）松山市長 申請者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）				
設置者	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地		（郵便番号 ー ）	
	代表者の職名及び氏名	職名	フリガナ	
			氏名	
	代表者生年月日	年 月 日	代表就任年月日	年 月 日
代表者の住所	（郵便番号 ー ）			
確認を受けようとする事業所	フリガナ			
	名称			
	事業種類			
	施設の所在地		（郵便番号 ー ）	
	認可年月日	年 月 日	事業開始年月日	年 月 日
	施設管理者の氏名・生年月日	フリガナ		
		氏名	生年月日	年 月 日
施設管理者の住所				
利用定員	2歳児	人		
	1歳児	人		
	0歳児	人		

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。

2 子ども・子育て支援法施行規則（平成26年内閣府令第44号）第44条の2において準用する第39条各号（第13号及び第17号を除く。）又は第40条各号に掲げる事項を記載した書類を添付してください。