

様式第17号（第15条関係）

特定地域型保育事業者確認（変更）申請書				
年 月 日				
（宛先）松山市長				
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 申請者 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） 印				
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（園長）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	3号認定	1・2歳児	人	
		0歳児	人	

- 注1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 申請者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができる。
- 3 添付書類 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39条又は第40条各号に掲げる事項を記載した書類