

記載例

第9号様式（第6条関係）

年 月 日

特定教育・保育施設確認変更届出書

世田谷区長 あて

設置者（法人等）の所在地、
 名称をご記入ください。

届出者 所在地 ○○県○○市○丁目○
 (設置者) 名称 社会福祉法人○○○
 代表者 理事長 ○○ ○○ 印
 施設名 ○○○○保育園

設置者（法人等）の名称、所在
 地、電話番号をご記入ください。

施設名もご記入ください。

確認を受けた内容に変更がありましたので、次のとおり、届け出ます。

届出者	フリガナ	シャカイフクシハウジンマルマル																	
	法人等の名称	社会福祉法人○○○																	
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号○○○-○○○○)		事業者番号（法人等に付与される番号）を記載ください。 ※事業所番号（圓に付与される番号）ではございません。 番号が不明の場合、ここ de サーチでご確認ください。															
		○○県○○市○丁目○	電話番号		○○-○○○○-○○○○														
事業者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

変更があった事項 (番号に○を付けてください。)	変更の内容	
1 施設の名称	(変更前)	(変更後)
2 施設の設置の場所	〈氏名〉	〈氏名〉
3 設置者の名称	○○ ○○	○○ ○○○
4 主たる事務所の所在地	〈生年月日〉	〈生年月日〉
5 代表者の氏名、生年月日、住所及び 職名	○○○○年○月○日 〈住所〉	○○○○年○月○日 〈住所〉
6 定款、寄附行為等及びその登記事項 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。）	○○区○丁目○-○	○○区○丁目○-○
7 建物の構造概要及び図面並びに設備 の概要		【変更日】
⑧ 施設の管理者の氏名、生年月日及び 住所		令和○年○月○日
9 運営規程		
10 確認に係る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		
11 役員の氏名、生年月日及び住所		

変更日についても
 ご記入ください。

※ 代表者、施設の管理者又は役員の変更の場合は、誓約書を添付すること。