

様式第29号の4 (第25条関係)

市川市特定子ども・子育て支援提供者確認辞退届

年 月 日

市川市長

届出者 所在地 _____
名 称 _____
代表者氏名 _____

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を辞退したいので、同法第58条の6第1項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

施設・事業の種類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業		
設置者・事業者名 ^{※1}	〒 _____		
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒 _____		
	TEL: _____		
	メールアドレス: _____		
代表者	職名		(フリガナ)
			氏名
施設・事業所の名称	〒 _____		
施設の所在地	〒 _____		
確認を辞退する年月日	年 月 日		

※1 設置者又は経営者が株式会社、各種法人又は任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記入してください。