

## 特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届出書

年 月 日

(宛先) 所沢市長

所 在 地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり子ども・子育て支援法第 5 8 条の 6 第 1 項に規定する特定子ども・子育て支援施設等の確認の辞退をしたいので、届け出ます。

記

施設・事業 の 種 類	認定こども園 認可外保育施設 病児保育事業	幼稚園 預かり保育事業 ファミリー・サポート・センター事業	特別支援学校幼稚部 一時預かり事業
設置者・申請者	名称		
	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	名称		
	所在地	〒 -	
	管理者	職名	フリガナ
氏名			
確認を辞退する年月日	年 月 日		

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。

## 特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届出書

令和 年 月 日

(宛先) 所沢市長

同内容を記入してください。  
個人事業の方は、名称欄は空欄とし、  
代表者氏名のみ記入してください

所在地 市××1-2  
名称 株式会社トコロん  
代表者氏名 代表取締役 所沢太郎 (印)

下記のとおり子ども・子育て支援法第58条の6第1項に規定する特定子ども・子育て支援施設等の確認の辞退をしたいので、届け出ます

該当する欄を に置き換えてください。

施設・事業の種類	認定こども園		幼稚園		特別支援学校幼稚部	
	認可外保育施設 病児保育事業		預かり保育事業 ファミリー・サポート・センター事業		一時預かり事業	
設置者・申請者	名称	株式会社トコロん				
	主たる事務所の所在地	〒 - 市××1-2				
		TEL :	01 - 2345 - 6789		メールアドレス :	aaa@bbb.jp
	代表者	職名	代表取締役	フリガナ	トコロザワ タロウ	
氏名				所沢 太郎		
施設・事業所	名称	トコロん保育室				
	所在地	〒359 - 0042 所沢市並木1 - 1 - 1				
		管理者	職名	園長	フリガナ	ナミキ ハナコ
氏名	並木 花子					
確認を辞退する年月日	令和 年 月 日					

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

事業を終了する日付等を入力してください。