様式第１号（第２条関係）

年　月　日

　鏡野町長　様

　　　　所在地

申請者　事業所名

　　　　代表者氏名

鏡野町小規模保育事業認可申請書

小規模保育事業の認可を受けたいので、児童福祉法第34条の15第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地・連絡先 | （郵便番号　　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | FAX番号 | | |  | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | | | | |
| 法人別の種別 |  | | | | 法人所轄庁 | | | |  | | | |
| 代表者の  職名・氏名 | 職名 |  | | | | フリガナ | | |  | | | |
| 氏　名 | | |  | | | |
| 代表者生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | 代表者就任年月日 | | | | | | 年　　月　　日 |
| 代表者の住所  連絡先 | （郵便番号　　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | FAX番号 | | |  | |
| 事業開始（予定）年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 施設の種類 | | 種　　　　　　類 | | | | | | | | | | | |
| □　小規模保育事業Ａ型 | | | | | | | | | | | |
| □　小規模保育事業Ｂ型 | | | | | | | | | | | |
| □　小規模保育事業Ｃ型 | | | | | | | | | | | |