

様式第1号（第2条関係）

小田原市乳児等通園支援事業認可申請書（兼）特定乳児等通園支援事業者確認申請書

年 月 日

小田原市長 様

申請者 所在地

氏名（又は名称）

代表者氏名

児童福祉法第34条の15第2項の認可及び子ども・子育て支援法第54条の2第2項の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

事業所の名称				
事業所の所在地				
区分	<input type="checkbox"/> 一般型乳児等通園支援事業 <input type="checkbox"/> 余裕活用型乳児等通園支援事業			
設置者・事業者 の主たる事業所 の所在地	電 話：			
	メー ル：			
設置者・事業者 の代表者	フリガナ		職 名	
	氏 名		生年月日	年 月 日
事業の開始予定 年月日	年 月 日			