第１号様式

乳児等通園支援事業認可申請書

年　　月　　日

　中野区長　宛て

所在地

申請者　名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

　乳児等通園支援事業の認可を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業 | フリガナ | 　 |
| 　事業を実施する施設の名称 | 　 |
| 　上記施設の所在地 | 　 |
| 事業の種類 | □一般型乳児等通園支援事業 |
| 　□余裕活用型乳児等通園支援事業 |
| 設置者 | フリガナ | 　 |
| 名称 | 　 |
| 　主たる事務所の所在地等 | (郵便番号　　　―　　　　) |
| 　 | 都道府県 | 　 | 郡市区 | 　 |
| (ビルの名称等) |
| 法人設立年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 代表者の職名・氏名・住所 | 職名 | 　 | フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | (郵便番号　　　―　　　　) |
| 　 | 都道府県 | 　 | 郡市区 | 　 |
| (ビルの名称等) |
| 代表者の生年月日 | 　 | 代表に就任した年月日 | 　 |
| 役員の氏名 | フリガナ | 　 | 役員の生年月日 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 役員の住所 | (郵便番号　　　―　　　　) |
| 　 | 都道府県 | 　 | 郡市区 | 　 |
| (ビルの名称等) |
| 併設事業 | 　 |
| 事業開始(予定)年月日 | 　　　　年　　月　　日 |