

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

印

野田市特定地域型保育事業者確認申請書

子ども・子育て支援法に規定する特定地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな 名称(氏名)			
	主たる事務所の所在地及び 連絡先			
	法人等の種別		法人所轄庁	
	代表者	職名	ふりがな 氏名	
		生年月日	年 月 日	就任年月日
	住所及び 連絡先			
	事業者番号			
事業開始 (予定)年月日	年 月 日			
施設の種類	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業			
	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業			
	<input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業			
	<input type="checkbox"/> 事業所内保育事業			
添付書類				