

様式第3号（第2条関係）

志木市認可外保育施設廃止・休止届出書

年 月 日

志木市長 様

届出者 主たる事務所の所在地
法人名
代表者氏名 印
電話番号
(届出者が法人でない場合、事業主の氏名、住所及び電話番号)

年 月 日に届け出た認可外保育施設を廃止・休止したので、下記のとおり届け出ます。

施設 の 名 称	
施設 の 所 在 地	
廃止・休止の別	廃止 ・ 休止
廃止・休止した年月日	年 月 日
休止の予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止・休止の理由	
利用者に対する措置	