**様式第１７号（第１９条関係）**

**特定教育・保育施設（特定地域型保育事業者）確認申請書**

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **所在地** |  |
| **申請者** | **名称** |  |
|  | **代表者氏名** | **印** |

**子ども・子育て支援法に規定する教育・保育施設（地域型保育事業者）に係る確認を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。**

