**様式第１９号（第２１条関係）**

|  |  |
| --- | --- |
| **特定教育・保育施設****特定地域型保育事業者** | **変更届出書** |

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

**所在地**

**事業者　名称**

**代表者氏名　　　　　　　　　　印**

**次のとおり確認を受けた内容を変更しましたので届け出ます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **事業所番号** |  |
| **施設(事業所)** | **名称** |  |
| **所在地** |  |
| **特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業の種類** |  |
| **変更の内容** | **変更事項** |  |
| **変更前** |  |
| **変更後** |  |
| **変更年月日** | **年　　月　　日** |

**注1　変更内容が分かる書類を添付してください。**

**2　変更の日から10日以内に届け出てください。**