

(様式6) (第59条の2第2項)

認可外保育施設[休止・廃止]届出書

年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

住 所
氏 名 (又は名称) 印
代表者

私の設置する認可外保育施設について、下記のとおり[休止・廃止]致しましたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により届け出致します。

なお、事業を再開した際は、改めて設置届出書を提出致します。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 [休止・廃止]年月日
- 4 事業再開見込み年月日
- 5 [休止・廃止]理由

(様式6) (第59条の2第2項)

認可外保育施設〔休止・**廃止**〕届出書

年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

住 所
氏 名 (又は名称) 印
代表者

私の設置する認可外保育施設について、下記のとおり〔休止・**廃止**〕致しましたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により届け出致します。

なお、事業を再開した際は、改めて設置届出書を提出致します。

- 1 施設の名称及び所在地 ○○○保育園 ○○市○○町 111-1
- 2 設置年月日 ○○年 4月 1日
- 3 〔休止・**廃止**〕年月日 ○○年 3月31日
- 4 事業再開見込み年月日 現時点で見込みなし
- 5 〔休止・**廃止**〕理由 入所児童数の減少による。