

(様式 5) (第 59 条の 2 第 2 項)

認可外保育施設事業内容等変更届

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  
連絡先

認可外保育施設の事業内容等により下記の通り変更が生じたので、児童福祉法第 59 条の 2 第 2 項の規定により、関係書類を添えて次の通り届け出ます。

1 施設の名称及び所在地

2 設置年月日

3 変更事項

4 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

5 変更事由

6 変更年月日

※ 添付書類は、施設平面図 (新旧) 等

(様式5)(第59条の2第2項)

認可外保育施設事業内容等変更届

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  
連絡先 ○○○-○○○-○○○○

認可外保育施設の事業内容等により下記の通り変更が生じたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により、関係書類を添えて次の通り届け出ます。

- 1 施設の名称及び所在地  
○○保育園 ○○市○○町 111-1
- 2 設置年月日 令和○○年 ○月○日
- 3 変更事項 名称、設置者及び所在地の変更
- 4 変更内容
  - (1) 変更前 ○○保育園 ○○市○○町 111-1  
設置者 ○○ ○○
  - (2) 変更後 □□保育園 ○○市□□町 123-1  
設置者 N P O 法人 ○○会
- 5 変更事由  
N P O 法人設立による名称、設置者の変更及び施設移転による
- 6 変更年月日 令和○○年 ○月 1 日

※ 添付書類は、施設平面図（新旧）等