様式１

　　　　年　　月　　日

（宛先）秋田県知事・○○市町村長

|  |  |
| --- | --- |
| 施設所在地 |  |
| 施設の名称 |  |
| 代表者名 |  |

認可外保育施設の運営状況について（報告）

　このことについて、児童福祉法第５９条第１項又は第５９条の２第１項の規定により、関係書類を添えて報告します

|  |
| --- |
| 【文書作成責任者】 |
| 所　属 ： |  |
| 職氏名 ： |  |
| 電話番号 ： |  |
| Email ： |  |
| 【文書作成担当者】 |
| 所　属 ： |  |
| 職氏名 ： |  |
| 電話番号 ： |  |
| Email ： |  |