

(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 095-0000-0000

認可外保育施設の事業内容等に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  
〇〇保育園 〇〇市〇〇町 111-1
- 2 設置年月日 令和〇〇年 〇月〇日
- 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 〇〇保育園 〇〇市〇〇町 111-1  
設置者 〇〇 〇〇  
(2) 変更後 □□保育園 〇〇市□□町 123-1  
設置者 NPO法人 〇〇会
- 5 変更事由  
NPO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 令和〇〇年 〇月 1日

※ 添付書類は、施設平面図（新旧）等