

第5号様式（第4条関係）

令和 年 月 日

多摩市長

殿

届出者（所在地又は住所） \_\_\_\_\_  
 （法人等名称） \_\_\_\_\_  
 （代表者役職名及び氏名） \_\_\_\_\_ ※

多摩市特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

子ども・子育て支援法第30条の11第1項の確認を辞退したいので、同法第58条の6第1項の規定により次のとおり届け出ます。

辞退する施設 又は事業者の 種類及び 施設名等	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部		
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象）		
	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） <input type="checkbox"/> 病児保育事業		
	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業		
施設名または 事業者名			
施設の所在地	〒                      ー		
施設長または 事業者氏名			
設置者又は事業者名※ <sup>1</sup>			
設置者又は事業者の主たる事務所の所在地及び連絡先	〒                      ー		
	電話番号：	ー                      ー                      メールアドレス：	
本件に係る連絡担当者	職 名		フリガナ
			氏名
確認を辞退する年月日	年                      月                      日		
辞退の理由			

※<sup>1</sup> 設置者又は経営者が株式会社、各種法人又は任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記入してください。

（添付書類） 辞退の理由を証するような資料がある場合は添付してください。

※添付資料がない場合は、登録印（法人の場合は登記の代表者印）等を「代表者役職名及び氏名」欄の右端に押印してください。