受付番号	

子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

年　月　日

千葉県知事　　様

設置者・事業者　名称又は氏名
代表者氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

設置者・事業者番号																	

1　届出の内容						
	（1）子ども・子育て支援法第55条第2項関係（整備）					
	（2）子ども・子育て支援法第55条第4項関係（区分の変更）					
2 設置者・事業者	フリガナ					
	名称又は氏名					
	住所（主たる事務所の所在地）	（郵便番号　－　） 都道府県　郡市区				
		（ビルの名称等）				
	連絡先	電話番号		ＦＡＸ番号		
	法人等の種別					
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名		フリガナ 氏名	生年月日	年　月　日
	代表者の住所	（郵便番号　－　） 都道府県　郡市区				
		（ビルの名称等）				
3　施設等名称等及び所在地	施設等名称	確認年月日	施設（事業）種別	所在地		
	計　ヵ所					
4　子ども・子育て支援法施行規則第46条第1項各号の該当区分	第2号	法令遵守責任者の氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）	生年月日			
	第3号	業務が法令に適合することを確保するための規程の概要				
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要				
5 区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（局）課					
	設置者・事業者番号					
	区分変更の理由					
	区分変更後行政機関名称、担当部（局）課					
	区分変更日	年　月　日				

（日本工業規格Ａ列４番）