

堺市訪問型病児保育事業者指定書

第 号
年 月 日

様

堺 市 長

年 月 日付けで申請のあった下記の事業者については、年度堺市
訪問型病児保育事業者に指定します。

記

事 業 者 名	
指 定 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日