

要領様式第 2 号(第 2 条関係)

堺市訪問型病児保育事業者指定変更申請書

年 月 日

堺市長 殿

所在地

名称

代表者氏名

(代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印してください。)

堺市訪問型病児保育事業実施要綱第 6 条第 6 項の規定により、堺市訪問型病児保育事業者としての指定内容の変更について、次のとおり申請します。

記

1. 変更内容

2. 変更理由