

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

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

担 当 者 連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	
	メールアドレス	