

企業主導型保育事業利用終了報告書

施設受付印	市収受印

越谷市長 宛

私は、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用を終了するので、居住地である越谷市に報告します。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ	〒 越谷市	居住地	電話番号 ※日中連絡のつきやすい順に記入	
	氏名			生年月日 年 月 日	① - - (父・母・)
子ども	フリガナ	〒	居住地 <small>保護者と異なる場合のみ記載</small>	生年月日 年 月 日	上記保護者との続柄
	氏名				
利用終了日	年 月 日	施設名			

※市使用欄 次のとおり届出があったので報告します。

課長	調整幹	副課長	主幹	主査	担当

供覧 令和 年 月 日

供覧済 令和 年 月 日