

(別紙様式例)

第 平成 年 月 日 号

都道府県知事 殿

名 称 印  
代表者氏名

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）開始届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援事業を開始したいので、社会福祉法第六十九条の第一項の規定に基づき届け出する。

経営者名称 (法人名称)	
代表者氏名	
主たる事務所の 所在地	

施設の名称	
施設の所在地	
事業開始年月日	平成 年 月 日
実施形態	基本型                      特定型                      母子保健型
職員	職員数 名 ( 常勤 名                      非常勤 名 )

条例、定款その他の基本約款 収支予算書	(書類を添付)
------------------------	---------

第 平成 年 月 日 号

都道府県知事 殿

名 称 印  
代表者氏名

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）変更届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援事業の届出事項に変更が生じたため、社会福祉法第六十九条の第二項の規定に基づき届け出する。

経営者名称 (法人名称)	
代表者氏名	
主たる事務所の 所在地	

施設の名称	
施設の所在地	
事業開始年月日	平成 年 月 日
実施形態	基本型                      特定型                      母子保健型
職員	職員数 名 ( 常勤 名                      非常勤 名 )

条例、定款その他の基本約款 収支予算書	(書類を添付)
------------------------	---------

この届出には、変更が生じた届出事項について記載してください。

第 平成 年 月 日 号

都道府県知事 殿

名 称 印  
代表者氏名

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）廃止届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援事業を廃止したいので、社会福祉法第六十九条の第二項の規定に基づき届け出する。

経営者名称 (法人名称)	
代表者氏名	
主たる事務所の 所在地	

施設の名 称	
施設の所在地	
事業廃止年月日	平成 年 月 日
実 施 形 態	基本型                  特定型                  母子保健型
廃 止 理 由	