

様式第23号(第24条関係)(用紙 日本工業規格A4縦型)

認可外保育施設 廃止 届
休止

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所 〔法人にあつては、その
主たる事務所の所在地〕

氏 名 〔法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名〕^印

〔氏名(法人にあつては、その代表者の氏名)
を自署する場合は、押印は不要です。〕

私の設置する認可外保育施設について、下記のとおり 廃止 したので、児童福祉法第
休止

59条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 廃止又は休止の年月日
- 3 廃止又は休止の理由
- 4 休止の場合にあつては、休止の予定期間