様式2

年 月　 日

四国中央市長　 あて

　　設置者 名 称

　 代 表 者 名

住所又は所在地

事業所 名 称

地域型保育事業連携施設設定内容変更届

連携施設の連携協力の内容変更について、以下のとおり届出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連携施設名（Ⅰ） | |  | | |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | 効力の期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日  　　　　　　　（自動更新　：　有　・　無　） |
| 変更する連携項目 | | | | |
| （変更前） | | | | |
| （変更後） | | | | |

※変更内容を反映した覚書又は議事録等の写しを添付すること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連携施設名（Ⅱ） | |  | | |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | 効力の期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日  　　　　　　　（自動更新　：　有　・　無　） |
| 変更する連携項目 | | | | |
| （変更前） | | | | |
| （変更後） | | | | |

※変更内容を反映した覚書又は議事録等の写しを添付すること