

夜間帯保育事業実施届

年 月 日

東京都知事 殿

設 置 者
住 所 (法人又は団体にあつては所在地)
氏 名 (法人名又は団体名及び代表者氏名) 印

施設の名称
施設の所在地
施設の種別 (A型/B型/認証化移行施設)

夜間帯保育事業実施要綱6 (7) の規定に基づき、届け出ます。

開所時間	時 分 から 時 分まで
------	--------------

担当者 所属・氏名	
連絡先	電話番号 F A X 番号 住所