様式第６号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

須坂市教育委員会

乳児等通園支援事業認可廃止（休止）承認（不承認）通知書

年　　月　　日付けで申請のあった乳児等通園支援事業の廃止（休止）について、下記のとおり承認（不承認）しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒　　　- |
| 電　話: |
| 休止予定期間または  廃止期日 | 休止予定期間：　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  廃止期日　　：　　年　　月　　日 |
| 不承認とした理由  （不承認の場合のみ） |  |