

熊本県知事 様

名称
代表者氏名

子育て援助活動支援事業廃止届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第十四項に規定する子育て援助活動支援事業を廃止したので、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出ます。

| | |
|--------------|--|
| 実施主体名称（市町村名） | |
| 代表者氏名（市町村長名） | |

| | | |
|----------------------|------------------|--|
| 委託等の有無 | 有（ 委託 ・ 補助 ） ・ 無 | |
| 上記が有の場合、委託先等の名称、代表者名 | 名称 | |
| | 代表者名 | |
| 事業廃止年月日 | 年 月 日 | |
| 廃止理由 | | |
| 担当者 | 所属・氏名： 電話番号： | |

※ 複数市町村による合同実施の場合も、それぞれの市町村から届け出てください。

※ 事業を休止する場合は、本様式中の「廃止」を「休止」に変更して届け出てください。