

(様式1-1)

第 年 月 日

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

印

乳児家庭全戸訪問事業開始届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第四項に規定する乳児家庭全戸訪問事業を開始したので、社会福祉法第六十九条第一項の規定に基づき届け出する。

実施主体 (市町村名)	(括弧内に担当部署名を記載)
代表者 (市町村長)	
主たる事務所の所在地	
事業開始年月日	年 月 日
事業内容	(事業計画書を添付)
委託の有無	有 ・ 無 (有の場合、委託先名称、代表者、委託をする事務内容等を別紙に記載)

条例、定款その他の基本約款	(書類を添付)
---------------	---------

別紙

委託先名称					
委託先代表者					
委託先所在地					
委託内容					

(注) 委託先が多数の場合、表の欄を増やすこと

(様式1-2)

第 年 月 日
号 日

群馬県知事 殿

名 称
代表者氏名 印

乳児家庭全戸訪問事業変更届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第四項に規定する乳児家庭全戸訪問事業の届出事項に変更が生じたため、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出する。

実施主体 (市町村名)	(括弧内に担当部署名を記載)	
代表者 (市町村長)		
主たる事務所の所在地		
事業開始年月日	年 月 日	
変更の内容 (必要に応じて 書類を添付)	(変更前)	(変更後)

(様式1-3)

第 年 月 日
号

群馬県知事 殿

名 称
代表者氏名 印

乳児家庭全戸訪問事業廃止届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第四項に規定する乳児家庭全戸訪問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する。

実施主体 (市町村名)	(括弧内に担当部署名を記載)
代表者 (市町村長)	
主たる事務所の所在地	
事業開始年月日	年 月 日
事業廃止年月日	年 月 日
廃止理由	