

(様式 7 - 1)

第 号
年 月 日

群馬県知事 様

名 称

代表者氏名

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）開始届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援事業を開始したいので、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。

経営者名称（法人名称）	
代 表 者 氏 名	
主たる事務所の所在地	

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
事業開始年月日	年 月 日
実 施 形 態	基本（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）型 特定型 こども家庭センター型
職 員	職員数 名（ 常勤 名 非常勤 名 ）

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

(様式 7 - 2)

第 号
年 月 日

群馬県知事 様

名 称

代表者氏名

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）変更届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援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。

経営者名称（法人名称）	
代 表 者 氏 名	
主たる事務所の所在地	

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
変更年月日	年 月 日
実 施 形 態	基本（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）型 特定型 こども家庭センター型
職 員	職員数 名（ 常勤 名 非常勤 名 ）

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

○この届出には、変更が生じた届出事項について記載してください。

(様式 7 - 3)

第 号
年 月 日

群馬県知事 様

名 称

代表者氏名

児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）廃止（休止）届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第一項に規定する利用者支援事業を廃止（休止）したいので、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。

経営者名称（法人名称）	
代 表 者 氏 名	
主たる事務所の所在地	

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
事業廃止（休止） 年月日	年 月 日
実 施 形 態	基本（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）型 特定型 こども家庭センター型
廃止（休止）理由	
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日