様式第三号

第　　　　号

　　年　　月　　日

大阪府知事　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、子ども・子育て支援法第五十九条第十二号に規定する子育て援助活動支援事業を廃止したいので、社会福祉法第六十九条の第二項の規定に基づき届け出する。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体名称  （市町村名） |  |
| 代表者氏名  （市町村長名） |  |
| 担当部署及び  所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の内容  （該当する事項に○） | 基本事業　・　病児・緊急対応強化事業　・　ひとり親家庭等の利用支援 |
| 委託等の有無  （該当する事項に○） | 有（委託・補助）・無 |
| 上記が有の場合、委託先等名称、代表者名 |  |
| 主たる事務所の  所在地 |  |
| 事業廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止理由 |  |

○複数市町村による合同実施の場合でも、各市町村毎に大阪府に届け出てください。