年　　月　　日

（あて先）さいたま市長

設 置 者 名 称

代　表　者　名

住所又は所在地

施　設　名　称

地域型保育事業連携施設設定解除届

連携施設の設定解除について、下記のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　携　施　設　名 | 解除年月日 | 解　除　す　る　支　援　内　容 |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |