

ベビーシッター派遣事業担当者届

公益社団法人全国保育サービス協会 殿

住 所

事業主名

印

(※前年度に承認されている場合) 承認番号

ベビーシッター派遣事業の適正を図るため、割引券の取扱い等の事務に係る連絡・調整を行う担当者を（ 定めた 変更した ）ので、下記のとおり届け出ます。

記

		届出事項	変更前
フリガナ			
事業主名		割引券に 押印する 事業主印	
担当者	所属		
	職名		
	フリガナ		
	担当者名		担当者 印
	メールアドレス		
	電話番号		
	FAX番号		
	郵便番号	〒	〒
住所			

<<注意>> 承認申込時には届出事項欄を記入し、事業主印と担当者印を必ず押印してください。
事業主名欄は代表者名ではなく、事業主の名称から記入してください。
承認後に届出内容に変更があった場合は、変更箇所を記入して速やかに届け出てください。
メールアドレスは、間違いのないよう、よく確認してください。