（参考様式）

　令和　　年　　月　　日

加須市長　あて

設置者　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　児童福祉法第５９条の２の５第１項の規定により、令和　年　月　日現在の施設の運営状況を別添のとおり報告します。

担　当

連絡先　TEL：

　　　　Mail：