

様式第1号（第3条・第4条・第5条関係）

渋川市赤ちゃんの駅登録（変更・取消）申請書

年 月 日

（あて先）渋川市長

住 所

企業・団体

申請者 名 称

代表者名

次のとおり、登録（変更・取消）したいので申請します。

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------|------|
| 登録区分 | 1 新規 | 2 変更 | 3 取消 |
| 施設名称 | | | |
| 所在地 | | | |
| 電話番号 | | ホームページアドレス | |
| FAX 番号 | | メールアドレス | |
| 主たる業種 | | | |
| 設置のある内容 (該当する項目に○印をつけてください。) | 1 おむつ替えのための場所 2 授乳するための場所 | | |
| 設置場所 | | | |
| 利用できる日 | | | |
| 利用できる時間 | | | |
| 備考 | | | |

連絡先

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 担当者氏名 | | 電話番号 | |
|-------|--|------|--|

※申請後に、設置場所の確認をさせていただきます。

※登録施設は、市ホームページ、広報紙等に掲載いたします。