

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

所在地

施設名

代表者名

印

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
赤ちゃんの駅を登録する施設の名称			
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。