伊東市赤ちゃんの駅登録事項変更・廃止届

年　　　月　　　日

伊東市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号・名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　㊞

□次のとおり伊東市赤ちゃんの駅登録事項の変更をしたいので届出いたします。

□次のとおり伊東市赤ちゃんの駅登録を廃止したいので届出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項※変更後の内容のみ記載してください。 | ふりがな |  |
| 店舗・施設の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 提供時間帯 |  |
| 休業日 |  |
| 提供できる場所及び提供できる内容 | 場所内容　□おむつ替えスペースの提供□授乳スペースの提供　　　□ミルク用お湯の提供 |
| 変更・廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先等 | 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 施設メールアドレス |  |