

様式第2号

一関市「赤ちゃんの駅」登録変更(解除)届

年 月 日

一関市長 殿

団体名
代表者氏名 ㊟
所在地
連絡先
電子メールアドレス

下記の施設について、登録変更（解除）を届け出ます。

施設名	
変更する項目	所在地
	ホームページ・アドレス
	営業時間
	定休日
	サービス内容
	利用可能な時間
	利用場所 (階数・設備等)
	その他
連絡先・担当者名	

- 授乳の場所の提供
- オムツ替えの場所の提供
- ミルク用お湯の提供
- ベビーキープ