

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	1. 授乳の場所の提供 2. オムツ替えの場所の提供 3. ミルク用お湯の提供 4. ベビーキープ
	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		