

年 月 日

「赤ちゃんの駅」登録解除届出書

(あて先) 大野 城市長

下記の「赤ちゃんの駅」事業登録施設の登録解除を届出ます。

店舗・施設等名称		
代 表 者		
店舗・施設等住所		
連絡先	担当者名 (電話番号)	担当者名： () -
	F A X	() -
	メールアドレス	
登録解除の理由		
登録解除日		年 月 日
備 考		

●処理状況

処理日 (担当者)	(担当者)
備 考	