

総社市長 様

(申請者) 住所 (所在地)

氏名 (名称及び代表者名)

連絡先

赤ちゃんの駅登録解除届

次の施設について、「赤ちゃんの駅」の登録を解除したいのでお届けします。

記

- 1 店舗・施設等の名称 _____
- 2 店舗・施設等の所在地 _____
- 3 施設等の連絡先 _____
- 4 解除の理由 _____