

年 月 日

墨田区長 あて

事業主

所在地

代表者

赤ちゃん休けいスポット事業変更届

次のとおり赤ちゃん休けいスポット事業の内容を変更したので届け出ます。

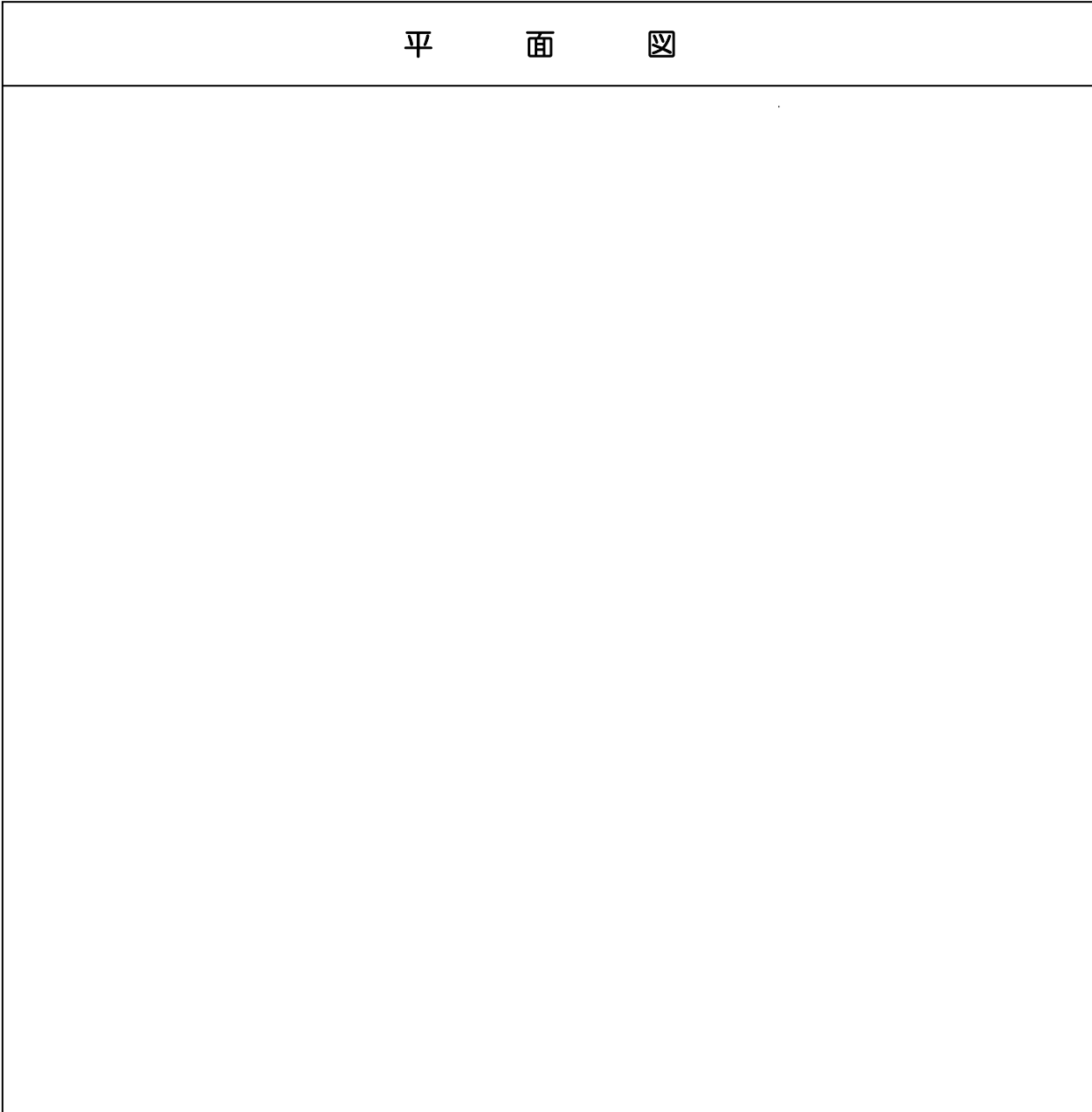
事業変更年月日		平成 年 月 日	
設置施設名		(旧施設名)	
赤ちゃん休けいスポットの所在地		〒 墨田区	
運営管理の施設責任者			
施設設備	必須設備 (いずれか1つ以上) 〔整備されている設備に○〕		授乳できる場所がある(プライバシーの確保がされていること。)
			おむつ替えできる場所又はおむつ替え台(ベビーベッド)がある。
		保護者のトイレ利用に当たって、トイレ内にベビーキープ等がある、又は乳幼児を見るサービスを提供している。	
	任意設備 〔整備されている設備に○〕		給湯設備がある、又は調乳用のお湯を提供できる。
			手を洗う設備がある。
			冷暖房設備がある。
		プリペイド型電子マネー、ICカード等が使える。	
	親子が利用できる設備を整備し、又はサービスの提供をしている。【具体的に記入してください。】 (例：駐車スペースがある・禁煙である・子どもが遊べるスペースがあるなど)		
担当者連絡先		担当部署	電話
		担当者	FAX
		E-mail	

注1) 変更後の内容を記入してください。(設置施設名が変更になった場合は、旧施設名も記入してください。)

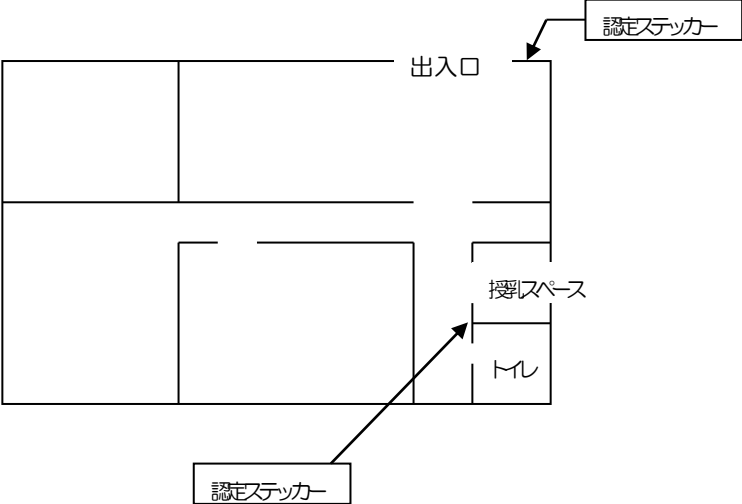
注2) 赤ちゃん休けいスポットの平面図又は写真などの施設設備が確認できる資料を添付してください。

事業者又は店舗名 ()

平 面 図



【記入例】



年 月 日

墨田区長 あて

事業主

所在地

代表者

赤ちゃん休けいスポット事業廃止届

標記のことについて、次のとおり届け出ます。

事業廃止年月日	年 月 日
設置施設名	
赤ちゃん休けいスポットの所在地	〒 墨田区
届出内容	<p>該当する□内に○印を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 赤ちゃん休けいスポット事業を廃止したため</p> <p><input type="checkbox"/> 設備整備等の基準を満たさなくなったため</p>
	(廃止の理由又は満たさなくなった基準)
担当者連絡先	担当部署
	担当者
	E-mail
	電話
	FAX