様式２

 年　　月　　日

岐阜県健康福祉部子ども・女性局子育て支援課長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 担 当 部 署 |  |
| 担 当 者 名 |  |
| 住　　　 所 |  |
| 電 話 番 号 |  |

１．内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更時期 | 令和　　年　　月　　日から |
| 変更理由 |  |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |

※変更する事項名（名称、電話番号　等）もわかるように記入してください。

２．「妊婦・乳幼児連れ駐車場」の登録を廃止したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止時期 | 令和　　年　　月　　日から |
| 廃止理由 |  |

 ※ 上記変更内容については、ホームページ上の内容を更新させていただきます。

※ 変更後の設置状況を示す「写真」を添付願います。