第４号様式（第１８条関係）

年　　月　　日

柏崎市子育て応援券事業対象サービス変更申請書

　柏崎市長

申請者　　住所又は所在地

事業者名

代表者職名

代表者名

電話番号　　　　　（　　　　）

　下記のとおり、対象サービスを変更したいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録事業者番号 | | | | | | | |  |  |  | ― |  |  |  |  |
| 登録店舗名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | サービス№ | | | サービス内容 | | | | | | | | |
| ① | 対象サービス | | 変更前 |  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
| 変更後 |  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |
|  | ― |  |  | | | | | | | | |

※　サービス№４－３、５－１～５を新たに追加する場合は、子育て支援サービスを行っていることが承認条件のため、裏面も記入してください。

　※　変更後の対象サービスの内容が分かる書類・写真等を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ② | 子育て支援に係るサービス実施・設置内容 | *＊「子育て支援サービス」を行っていることが承認条件としているサービス（4-3、5-1～5）を提供する場合、以下の項目のうち、１以上☑があることが承認の要件です。*  ① ベビーカーでの入店（利用）※　② ミルクのお湯の提供※  ③ 授乳・調乳スペース　　　　　　④ オムツの交換スペース  ⑤ キッズコーナーの設備　　　　　⑥ 子供用トイレ  ⑦ ベビーキープ・親子トイレ　　　⑧ ベビーカーの貸出し  ⑨ ベビーチェアの貸出し　　 　 ⑩ 荷物の一時預かり※  ⑪ ソファ・椅子等の休憩スペース　⑫ 離乳食の温め※  ⑬ 離乳食・幼児食の持込可※　　　⑭ 離乳食・お子様メニュー有  ⑮ 特別なポイントサービス※  ⑯ 通常料金・通常割引率から割引サービス※  ⑰ 景品のおまけ（無料プレゼント）  ⑱ トキっ子クラブサポート店※  ⑲ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ③ | 備考 |  |

※　子育て支援に係るサービス（施設・設備など）の実施・設置状況が分かる書類・写真等（※のサービスの写真は不要）