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、<u>1以上☑があることが承認の要件</u>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）