

様式第3（第8条関係）

稲沢市移動式赤ちゃんの駅使用実績報告書

年 月 日

稲沢市長 殿

住 所

団 体 名

代 表 者 名

㊟

稲沢市移動式赤ちゃんの駅を使用しましたので、下記のとおり報告します。

記

イベント名	
貸出期間	年 月 日 ～ 年 月 日
点検結果	異常（有・無） 異常有りの場合（破損等及び補修内容等）
その他	・利用人数 人

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。