別紙第４号様式

年　　月　　日

東京都知事　殿

事業主

所在地

代表者

赤ちゃん･ふらっと適合証・マーク使用申請書

下記の理由により適合証の使用を申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業開始年月日 |  | |
| 設置施設名 |  | |
| 赤ちゃん・ふらっとの  所在地 | 〒 | |
| 適合証・マークの使用方法 | 該当するものに○を記入してください。  交換　　　　追加交付　　　　広報　　　　その他  （　　　　　　　　） | |
| 運営管理の責任者 |  | |
| 適合証・マークが必要な  理由 | 具体的に（例：劣化・破損による交換／広報誌にマークを掲載） | |
| 適合証必要枚数（大・小） | 大：　　　　　枚　　　小：　　　　　枚 | |
| 連絡先 | 担当部署  担当者  E-mail | 電話  FAX |