様式１

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 |   |

 この度、下記のとおり「妊婦・乳幼児連れ駐車場」を整備したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施 設 名 | 所 在 地 | 設置台数 | 設 置 日 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ※ 備考欄には、「（うち○○台は）身障者用と共用」など、特記することをご記入ください。

 ※ 情報は、県のホームページ等でご紹介させていただきます。

　 ※ 必ず設置状況を示す「写真」を添付願います。