

様式第2号

町田市移動式授乳施設（まちだ赤ちゃんテント）使用実績報告書

年 月 日

子どもセンター館長 様

町田市移動式授乳施設（まちだ赤ちゃんテント）を使用しましたので、下記のとおり報告します。

記

申 込 者	団 体 名	
	住 所	
	代表者名	
貸 出 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	
イ ベ ン ト 名		
利 用 者 数	名	
そ の 他		