様式第1号（第4条関係）

年　　月　　日

浜田市長　　　　　様

申請者

（住所又は所在地）

（氏名又は名称及び代表者の氏名）

（電話番号）

浜田市出会い・結婚・出産・子育て応援事業所認定申請書

浜田市出会い・結婚・出産・子育て応援事業所の認定を受けたいので、下記のとおり浜田市出会い・結婚・出産・子育て応援事業所等認定制度実施要綱第4条の規定により申請します。

記

1 　業種

2 　取組状況の詳細

3 　その他

⑴　担当部署名

⑵　担当者氏名

⑶　電話番号

⑷　ＦＡＸ番号

⑸　e-mail

※　取組状況が分かる資料を添付してください。