

年 月 日

町田市長 様

住所又は所在地

申出者

氏名又は名称及び代表者名 印

町田市公共トイレ協力店申出書

町田市公共トイレ協力店としての認定を受けたいので、町田市公共トイレ協力店認定制度実施要綱第3の規定により、次のとおり申し出ます。

店舗等の名称			
店舗等の所在地	〒 ー		
担当者名			
電話番号		FAX	
トイレの種別	・一般トイレ ・障がい者用トイレ ・その他（ ）		
トイレ開放日	曜日 ～ 曜日		
トイレの開放時間	時 分 ～ 時 分		

※トイレ位置図（店舗等の出入口及びトイレの位置がわかるように店舗等の略図を書いて下さい。）

--