第６号様式

平成　　年　　月　　日

（あて先）　新　潟　市　長

申請者

団体名

氏　名

移動式赤ちゃんの駅返却確認書

移動式赤ちゃんの駅の返却に当たり，下記のとおり確認しました。

記

【貸出期間】　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

【イベント等概要その他変更の有無】　　無　　・　　有

（有の場合，その変更内容）

【返却時確認チェックリスト】

○キズの有無	異常なし	・	異常あり
○付属品の状況			
・テント本体	異常なし	・	異常あり
・折りたたみオムツ交換台	異常なし	・	異常あり
・折りたたみイス（大）	異常なし	・	異常あり
（小）	異常なし	・	異常あり
・脱衣カゴ	異常なし	・	異常あり
・フレーム用キャスター付収納袋	異常なし	・	異常あり
・台車	異常なし	・	異常あり

○移動式赤ちゃんの駅破損等の有無　　無　　・　　有

（有の場合，「移動式赤ちゃんの駅破損等報告書（第５号様式）」添付のこと）

○その他特記事項（ＰＲ方法等）

返却確認者