様式第４号（第９条第２項関係）

**認定マーク使用届出書**

平成　　年　　月　　日

弘前市長　宛

所在地

企業等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

弘前市子育て応援企業認定制度に係る認定マークを使用するため、弘前市子育て応援企業認定制度実施要綱第９条２項の規定に基づき、届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号　　第　　　　　　　　　号 | 認定年月日　　平成　　年　　月　　日 |
| 掲載するものの名称　　（例）職員採用パンフレット、名刺など | |
| ウェブサイトに掲載するときは、そのＵＲＬ | |
| 担当者  所属  氏名 | 電話番号 |
| Eメール |
| 添付書類  ・認定マークを使用する印刷物等の見本 | | |

担当及び提出先

担当：弘前市健康福祉部子育て支援課

電話：０１７２－４０－７０３８