

令和〇年〇月〇日

三豊市長

申込者 住 所 〇〇市〇〇町〇〇〇 〇〇〇-〇

法人等名称 〇〇〇〇〇〇〇〇

役職・氏名 〇〇〇〇〇 〇〇 〇〇

三豊市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書

以下の施設について三豊市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けることに同意し、指定の申込をします。

施設名	〇〇〇〇〇〇〇〇	
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 三豊市〇〇町〇〇〇 〇〇〇-〇	
開放可能日・時間帯	(開放日) 〇曜日～〇曜日 (時間帯) 午前〇時から午後〇時	
休業日	第〇 〇曜日、祝日	
受入可能人数	〇〇人	
施設管理者	(役職) 〇〇〇〇〇 (氏名) 〇〇 〇〇	
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
供用部分の概要	〇階〇〇スペースをクーリングシェルターとして提供します。	
担当者連絡先	事業者名	〇〇〇〇〇〇
	所属・氏名	〇〇〇部 〇〇〇課 〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	E-mail	〇〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.〇〇
備考	※特記事項がありましたら、この欄に御記入ください。	

※お申込後に、協定締結日（指定日）を調整いたします。