様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）平生町長

申込者　　住所

施設・店舗名

代表者名

平生町指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定同意書

以下の施設について平生町指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）として指定を受けることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗名 |  |
| 所在地 | 〒７４２－  熊毛郡平生町大字 |
| 開放可能日  及び時間帯 |  |
| 共用部分 | （施設平面図及び共用部分の写真を添付すること） |
| 受入可能人数 |  |
| 電話番号 |  |
| 備考 |  |
| 担当者連絡先 | 担当者名：  担当者所属・役職：  電話番号：  メールアドレス： |

※太枠の内容についてはホームページ等で公表します。