様式1

**三芳町クーリングシェルター指定申込書**

三芳町長　宛

三芳町民間施設クーリングシェルター指定要領に同意し、下記のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| １.施設名称 |  |
| ２.施設所在地 | 〒　　　－  三芳町  （ビル名称・階数等）： |
| ３.施設連絡先 | 電話：  FAX:  メール： |
| ４.休憩場所の概要  ※場所が分かるように見取り図も別途添付してください。（自由書式） | 場所：（例）１階ロビー、1階飲食スペース等 |
| ５.開放可能日時 | ※曜日、時間が分かるように記載してください  （例）月曜～土曜（祝日を除く）　午前9時～午後10時 |
| ６.受け入れ可能人数 | ※常時その人数が滞在可能な人数を記載してください |

令和　　年　　月　　日

担当者氏名

担当部署等

担当者連絡先　TEL

E-Mail