

日の出町クーリングシェルター 応募用紙

生活安全安心課環境リサイクル係 宛

応募内容(施設情報及び応募者)

| 情報内容           |                    | 記入欄       |  |
|----------------|--------------------|-----------|--|
| 施設情報<br>(公開情報) | ① 施設等の名称           |           |  |
|                | ② 所在地              | 〒<br>日の出町 |  |
|                | ③ 電話番号             |           |  |
|                | ④ 受入れ可能な<br>曜日及び時間 | 曜日        |  |
|                |                    | 時間        |  |
|                |                    | 特記事項      |  |
| ⑤ 受入れ可能人数      |                    |           |  |
| ⑥ 休息場所の概要      |                    |           |  |

※上記内容は、町ホームページ等に掲載します。紙面の関係上、文章を変更することがありますのでご了承ください。

|          |  |
|----------|--|
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号     |  |
| FAX 番号   |  |
| メールアドレス  |  |

当施設は、日の出町クーリングシェルター募集要項の内容に基づき、日の出町クーリングシェルターに指定されることに同意します。

施設名  
代表者名