千代田町指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）申請書

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設・店舗等の名称 |  |
| ２．施設・店舗等の所在地 | 〒  　千代田町 |
| ３．供用場所の概要  　　※図面による提出可 | （例）１階ロビー、1階飲食スペース　等 |
| ４．開放可能日時  　　※曜日、時間を記載 | （例）月曜～土曜（祝日を除く）　午前9時～午後10時 |
| ５．受入可能人数  　　※常時滞在可能な人数を記載 |  |
| ６．施設管理責任者 | 所属部課：  役職名：  氏　名： |
| 上記のとおり申請します。  　令和　　年　　月　　日  　千代田町長　様  申請者（担当者）　住所 〒    氏名  連絡先　電話:  FAX：  メールアドレス： | |