様式第1号（第3条関係）

年　　月　　日

瀬戸内市長　様

申出者　住所

代表（担当）者名

連絡先電話番号

クーリングシェルター指定申出書

　以下の施設について、クーリングシェルターの指定を受けたく、申出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公開情報 | 施設名 |  |
| 所在地 | 〒瀬戸内市 |
| 開放可能日時 |  |
| 受入可能人数 |  |
| 電話番号 |  |
| 非公開情報 | 供用部分の概要 |  |
| 施設管理責任者 |  |
| 管理責任者連絡先 |  |
| 担当者連絡先 | 事業者名 |  |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

＊市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 指定基準 | 適　・　不適 |
| 協定締結日 |  | 指定可否 | 可　・　否 |
| 備考 |  |