様式第3号（第6条関係）

年　　月　　日

瀬戸内市長　様

申込者　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（変更・廃止）届出書

　　　年　月　日付けでクーリングシェルターの指定を受けました施設について、

（　変更　・　廃止　）したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更項目 | | 変更前（又は廃止） | 変更後 |
| 施設名 | |  |  |
| 所在地 | | 〒 | 〒 |
| 開放可能日時 | |  |  |
| 受入可能人数 | |  |  |
| 電話番号 | |  |  |
| 休憩場所の概要 | |  |  |
| 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 |  |  |

　※変更する項目のみ記入してください。廃止の場合は施設名、所在地を記入してください。

　※変更内容によっては、協定の変更が必要となります。

＊市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 届出内容 | 変更　・　廃止 |
| 協定変更 | 要　・　不要 | 指定可否 | 継続　・　廃止 |