

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