

善通寺市 指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）応募用紙

令和 年 月 日

善通寺市 市民環境部環境課 宛て

申込者 住 所
氏名又は名称
及び代表者名

以下の施設について善通寺市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けることに同意し、申し込みます。

施設名	(例) ○○○○ 善通寺市支店	
所在地	(例) 〒○○○ - ○○○○ 善通寺市○○町○○番地	
開放可能日・時間帯	(例) ○曜日～○曜日・午前○時～午後○時	
受入可能人数	(例) 最大○○人	
施設管理者	(例) 香川 太郎	
電話番号	(例) ○○○○ - ○○ - ○○○○	
供用部分の概要	(例) ○階の○○スペースをクーリングシェルターとして提供します。	
備考	※特記事項がありましたらご記入ください。	
担当者連絡先	事業者名	(例) ○○○○
	所属・氏名	(例) ○○部 善通寺 太郎
	電話番号	(例) ○○○○ - ○○ - ○○○○
	E-mail	※メールアドレスをご記入ください。