

年 月 日

川 本 町 長 殿

届 出 者 住 所
代表者名

川本町指定暑熱避難施設(クーリングシェルター)指定申請書

川本町指定暑熱避難施設(クーリングシェルター)として指定を受けたいので、次のとおり申請します。

■施設情報(川本町のホームページ等に掲載させていただく情報)

項目		記入欄
施 設 名		
所 在 地		〒696－ 島根県邑智郡川本町大字
電 話 番 号		
開放可能日 及び時間	曜 日	
	時 間	
	補 足 事 項	
受 入 可 能 人 数		
開 放 場 所		

■申請者情報(川本町からの連絡等にのみ利用させていただく情報)

項目		記入欄
共 用 部 分 (受け入れ可能な場所の概要等)		
担 当 者 情 報	所 属	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	メ ー ル	

※ ホームページへ掲載する都合上、内容を一部変更する場合がありますのでご了承ください。

※ ※提供いただいた情報は、本事業の目的以外に使用せず、適切に管理します。