別記第１号様式

年　　月　　日

　（あて先）成田市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 所在地 | 成田市 |
| 施設名 |  |
| 管理者職氏名 |  |

クーリングシェルター指定申出書

　下記施設について、クーリングシェルターの指定を受けたいので、成田市クーリングシェルターの指定に係る実施要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設情報 | 記入欄 |
| 施設等の名称 | 　 |
| 所在地 | 郵便番号 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 受け入れ可能曜日及び時間 | 曜日 | 　 |
| 時間 | 　 |
| その他事項 | 　 |
| 受け入れ可能人数 |   |
| 休息場所の概要 | ※休息場所の具体的な情報を記載してください。 |
| 施設までのアクセス | ※「○○駅から徒歩○分」や「○○駅からバスで○分」など簡潔にご記入ください。 |
| 施設WebページＵＲＬ | http:// |
| 法人名（施設名と異なる場合） | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 担当者所属・氏名 | 　 |
| 連絡先電話番号 | 　 |
| 連絡先FAX番号 | 　 |
| 連絡先Eメールアドレス | 　 |

添付書類