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