

(あて先) 成田市長

所 在 地 成田市
申出者 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	※「〇〇駅から徒歩〇分」や「〇〇駅からバスで〇分」など簡潔にご記入ください。
施設 Web ページ URL	<u>http://</u>
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