年　　月　　日

（宛先）五城目町住民生活課

（申請者）

住　所

　　名　称

　　代表者

　　連絡先

五城目町クーリングシェルター指定申請書

　五城目町クーリングシェルター指定要綱第４条に基づき、下記とおり五城目町クーリングシェルターの指定を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 開放可能日時 | （曜日） |
| （時間） |
| 受入れ可能人数 |  |
| 備　　考 | 開放するスペースについて呼称がある場合は、記入をお願いします。（例：●●ホール、●●コーナー） |

※　上記内容は町ホームページ、広報等により公表いたします。

※　申請にあたっては、別紙１「クーリングシェルターについて」をお読みいただき、趣旨・内容をご理解のうえ提出をお願いします。

※　クーリングシェルター運用機関満了の１か月前までに更新をしない旨の申し出がなかった場合には、同一の条件で１年間更新されるものとします。