令和　　年　　月　　日

（宛先）阿南市長

申込者　住　　　　所

　　　　氏名又は名称

　　　及び代表者

阿南市クーリングシェルター（指定暑熱避難施設）指定同意書

　以下の施設について阿南市クーリングシェルター（指定暑熱避難施設）の指定を受けることに同意し、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施　　　　設　　　　名 | ○○○○○○○○○○ |
| 所　　　　在　　　　地 | 〒○○○－○○○○阿南市○○町○○○－○－○ |
| 開 放 可 能 日・時 間 帯 | ○曜日～○曜日・午前○時～午後○時 |
| 受  入  可  能  人  数 | ○人 |
| 施   設   管   理   者 | ○○　○○ |
| 電     話     番    号 | ○○○－○○○－○○○ |
|
| 共 用 部 分 の 概 要 | ○階○○スペースをクーリングシェルターとして提供します。 |
|
|
| 備                 考 | ※特記事項がありましたら、この欄にご記入ください。 |
|
|
| 担当者連絡先 | 事 業 者 名 | ○○○○○○ |
|
|
| 所属・氏名 | ○○部○○課・○○　○○ |
|
| 電 話 番 号 | ○○○－○○○－○○○ |
|
| E-mail | 　 |
|