　　年　　月　　日

四條畷市長　宛

申込者　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者名

四條畷市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）応募申込書

以下の施設について四條畷市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けることに同意し、申し込みます。

【施設情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 施　　設　　名 |  |
| 施 設 所 在 地 | 〒 |
| 解放可能日・時間帯 |  |
| 受 入 可 能 人 数 |  |
| シェルター指定  部 分 の 概 要 | ※図面等での提出可 |
| 施 設 管 理 者 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 備　　 考 |  |

【担当者情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　者　名 |  |
| 所　属　・　氏　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メ　ー　ル |  |