

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	