

様式 1

米原市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）運用協力届出書

米原市長 宛て

届出者

(所在地) _____

(事業者名等) _____

(代表者名) _____

(担当者所属・氏名) _____

(連絡先電話番号) _____

(連絡先 E-mail) _____

1	協力施設・店舗等の名称			
2	所在地	〒		
3	電話番号			
4	ホームページアドレス			
5	開放可能日 および時間 ※開放可能な曜日に○印をし、 時間を記入	○印	曜日	時間 (24 時間表記で記入してください)
			日	~
			月	~
			火	~
			水	~
			木	~
			金	~
			土	~
	その他 (休業日等)			
6	受入可能見込人数	人		
7	指定箇所の概要	(1) 指定箇所の位置 (別途資料添付でも可)		(2) 椅子等の設置の有無
				<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (1~3 席程度) <input type="checkbox"/> 有り (4~9 席程度) <input type="checkbox"/> 有り (10 席以上)

※上記 1~7 の内容は、市公式ウェブサイト等に掲載します。

※紙幅の都合上、文章を変更する場合がありますので御了承ください。