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 | ホームぺージアドレス |  | | | |
| ５ | 開放可能日  および時間  ※開放可能な曜日に〇印をし、時間を記入 | 〇印 | 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  □　無し  □　有り（１～３席程度）  □　有り（４～９席程度）  □　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。