

高鍋町指定暑熱避難施設辞退届

年 月 日

申請者 氏名又は名称

住所又は所在地

電話

下記の施設について、辞退を届出ます。

施設情報	
施設・店舗等名称	

辞退の理由をご記入ください。

理由：

担当者情報		
担当部署名称		
担当部署住所		
担当者役職・氏名		
担当者連絡先	TEL	
	E-mail	