

様式第 1 号（第 4 条関係）

高鍋町指定暑熱避難施設指定申請書

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指定申請します。

施設情報		
施設・店舗等名称		
施設の概要	小売店・金融機関・その他店舗・事務所・その他（ ）	
施設・店舗等住所	〒	
電話		
開放する曜日		
開放する時間帯		
定休日		
クーリングシェルター 指定部分の概要	図面等での提出も可	
受入可能人数	人	
備考		
施設管理者情報		
所在地		
名称		
代表者役職・氏名		
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	

※施設情報は町ホームページ等で公表されます。