

・ ・ 別記様式（第3条関係）

年 月 日

むかわ町クリーニングシェルター指定申込書

むかわ町長 様

申請者

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名）

公開情報（町ホームページに公開します。）		
施設等名称		
所在地	〒	
開放可能 日時	曜日	
	時間	
利用可能場所の 概要等	※具体的な場所や注意事項等を御記入ください。	
受入可能人数	人	
問い合わせ先	電話	
	HP	
<input type="checkbox"/> 上記内容を長ホームページ等において公開することに同意します。		
非公開情報（むかわ町からの連絡等のみに利用いたします。）		
担当者氏名		
所属		
電話		
メール		