・・別記様式（第３条関係）

年　　月　　日

むかわ町クーリ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 |  |
| * 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 |  | |