・・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 |  |