

様式1

富士見市クーリングシェルター指定申込書

富士見市長 宛

富士見市指定暑熱避難施設の民間施設指定要領に同意し、下記のとおり
申し込みします。

1、施設名称	
2、施設所在地	〒 富士見市
3、施設連絡先	TEL : FAX : メール :
4、休憩場所の概要 ※場所が分かるように見取図を 添付してください	(例 1階ロビー、待合スペース 等)
5、開放可能日時 ※曜日、時間が分かるように記 載してください	(例 月～金曜日(祝日除く) 9:00～17:00)
6、受入れ可能人数 ※常時滞在可能な人数を記載し てください	

令和 年 月 日

担当部署名

担当者氏名

担当者連絡先 (TEL)

(メール)