上三川町「クーリングシェルター（協力施設等）」応募用紙

　　年　　月　　日

◎施設情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名  (店舗名) |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| 開放可能日及び時間等 | 曜日及び  時間  （２４時間表示） |  |
| その他 |  |
| 受け入れ可能人数 | 人 | |
| 開放場所 |  | |

※太枠内、施設名及び所在地は、町ホームページ等で、公開します。

◎申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名もしくは法人名  （法人の場合は  代表者氏名） | （代表者氏名） |
| 所在地  （◎施設情報と異なる場合） |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール  アドレス |  |

問い合わせ及び応募先

上三川町役場　地域生活課　環境係

電話0285-56-9131

メール seikatsu01@town.kaminokawa.lg.jp