様式第3号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）東温市長

届出者 住 所
氏名又は名称
及び代表者名

東温市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定に係る（変更・廃止）届出書

年 月 日付けで東温市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けた施設について（変更・廃止）したいので、次のとおり届け出ます。

変 更 項 目	変更前（又は廃止）	変 更 後
施 設 名		
所 在 地		
開 放 可 能 日 時		
受 入 可 能 人 数		
電 話 番 号		
備 考		
共用部分の概要		
施 設 管 理 者		
施設管理者連絡先		
担当者 連絡先	所属・氏名	
	電 話 番 号	
	E - m a i l	

※変更する項目のみ記入してください。廃止の場合は施設名、所在地を記入してください。

※変更内容によっては、協定の変更が必要となります。