

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）東温市長

申込者 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）指定同意書

以下の施設について東温市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けることに同意します。

公開情報	施設名		
	所在地		
	開放可能日時		
	受入可能人数		
	電話番号		
	備考		
非公開情報	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-mail			