

様式第1号（第4条関係）

令和 8 年 6 月 1 日

大 館 市 長 様

申請者（代表者） 住 所 大館市□□町1丁目1番地
株式会社〇〇 おおだて支店
氏 名 支店長 鈴木 太郎

大館市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申請書

大館市指定暑熱避難施設の指定に関する要綱第4条第1項の規定により、別紙のとおり申請します。

(別紙)

施設情報 (公開情報)		
施設名称	株式会社〇〇 おおだて支店	
所在地	〒017-5555 大館市〇〇町1丁目1番地	
電話番号	0186-43-****11	
開放可能日・時間帯	曜日	〇・〇曜日、年末年始(12/29-1/3)を除く
	時間	10:00~19:00
	特記事項	
受入れ可能人数	〇〇人	
供用部分の概要	供用部分の名称	1階ホール
	飲食の可否	可
	椅子の有無	有
	テーブルの有無	有
	自動販売機の有無	無
備考	飲み物:持込み可、食べ物:店内購入品のみ(持込み不可)	

上記内容は大館市ホームページ等に掲載いたします。

担当者情報 (非公開情報)		
施設管理責任者	所属・役職	〇〇部〇〇課 マネージャー
	氏名	山田 花子
	連絡先	0186-43-****11
担当者	所属・役職	〇〇部〇〇課〇〇係 主任
	氏名	佐藤 一郎
	連絡先電話番号	0186-43-****22
	連絡先 FAX 番号	0186-43-****33
	連絡先メールアドレス	*****@***.***

申請後に、大館市と協定内容を協議した上で協定を締結することとなります。