

様式第 1 号 (第 4 条関係)

年 月 日

大 館 市 長 様

申請者 (代表者) 住 所

氏 名

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		
所在地	〒	
電話番号		
開放可能日・時間帯	曜日	
	時間	
	特記事項	
受入れ可能人数		
供用部分の概要	供用部分の名称	
	飲食の可否	
	椅子の有無	
	テーブルの有無	
	自動販売機の有無	
備考		

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	
	氏名	
	連絡先	
担当者	所属・役職	
	氏名	
	連絡先電話番号	
	連絡先 FAX 番号	
	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。