

年 月 日

焼津市暑熱避難協力施設(まちなか涼みどころ)登録申込書

(宛先)焼津市長

(申 込 者)

〒

住 所

氏 名

(法人にあっては、所在地、法人名並びに代表者の役職及び氏名)

下記のとおり焼津市暑熱避難協力施設(まちなか涼みどころ)の登録を申し込みます。

登録を希望する 施設について	名 称	☐ 申込者に 同じ		
	郵便番号		〒	
	所 在 地			
	開 放 日	まちなか涼みどころ開放時間		
	☐ 月			
	☐ 火			
	☐ 水			
	☐ 木			
	☐ 金			
	☐ 土			
	☐ 日			
	休 業 日			
利用可能人数				
ホームページ				
業 種				
施設の 管理者について	役 職	☐ 申請者に 同じ		
	氏 名			
	電話番号			
	E-mail			
開 始 予 定 日		年 月 日から		

※共用部分の平面図(施設内での場所が分かるもの)を添付してください。

※施設情報について、市公式HP等に掲載する場合があります。