年　月　日

高根沢町長　様

申請者名

申請者住所（本社所在地）

高根沢町クーリングシェルター指定申請書

以下の施設について、指定を受けたいので申請します。また、公開情報について町ホームページ、広報等で公開されることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | | | 記入欄 |
| 施設情報（公開情報） | 施設等の名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 開設曜日及び時間 | 曜日 |  |
| 時間 |  |
| 受け入れ可能人数 | |  |
| 休息場所の概要（名称など） | |  |
| 施設までのアクセス | |  |
| 施設Web URL | |  |
| 飲料の有無（有料無料の別） | |  |
| 施設PR | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者  （非公開情報） | 法人名（施設名と異なる場合） |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者所属・氏名  連絡先電話番号 |  |
| 連絡先Eメールアドレス |  |