

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	