北秋田市総務部総務課　行

**北秋田市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設情報 | |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 開放可能  日・時間 |  |
| 定休日 |  |
| シェルター指定部分の概要 | ※図面等に指定箇所を表示する方法でも差し支えありません。 |
| ペット帯同可否 |  |
| 受け入れ  可能見込み人数 |  |
| 施設管理者名  （事業者・所有者） |  |
| 備考 | ※施設使用、開放可能曜日、時間等についての特記事項・例外（祝日等における変更点など）等があれば記載してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者情報 | |
| 法人名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |