別記様式第１号（第４条関係）

「須崎市クーリングシェルター」指定申込書

施　　設　　名	
所　　在　　地	〒
開放可能日・時間帯	
受け入れ可能人数	
電 話 ・ Ｆ Ａ Ｘ	
施 設 管 理 者	
休憩スペースの概要	※下記の中から、無償で提供いただけるもの全てに〇をつけてください。 1．椅子またはベンチ　　2．テーブル ３．その他（　　）
施設までのアクセス	※「〇〇駅から徒歩〇分」や「〇〇駅からバスで〇分」など簡潔にご記入ください。
備　　考 （ＰＲ　など）	※特記事項等ございましたら、ご記入ください。

※上記内容は、ＨＰなどに掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

担　　当　　者　　情　　報	
事　業　者　名	
所属・担当者名	
電 話 ・ Ｆ Ａ Ｘ	
メールアドレス	