送信先アドレス：seikatsu@city.tonami.lg.jp

**砺波市クーリングシェルター指定申込書**

|  |
| --- |
| **「クーリングシェルター」として開放する施設の概要** |
| 名　　　　　称 |  |
| 住　　　　　所 | 〒砺波市 |
| 電 話 番 号 |  |
| ホームページ | ＵＲＬ： |
| 開放可能日時 | 曜　日：時間帯： |
| 定 　 休 　日 |  |
| 指定部分の概要 | ※レイアウト等がわかる図面や画像データでの添付でも構いません。 |
| 受入可能人数 |  |
| 施設管理者名 |  |
| 利用の際の留意事項等 |  |

|  |
| --- |
| **当該施設の管理・運営を行う法人、団体等** |
| 名　　　　　称 |  |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 所属・担当者名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |

 ※「開放する施設の概要」欄に記載の内容については、市ホームページ等で公表します。

※ 記載内容に変更が生じた場合は、その旨連絡願います。