

年 月 日

栄町経済環境課環境対策室 行

栄町クーリングシェルター指定申込書

施設情報（公開情報）		
施 設 名		
所在地	郵便番号	〒
	住 所	
	電話番号	
開 放 可 能 曜 日 ・ 時 間 帯	曜 日 : 時間帯 :	
定 休 日		
受 入 可 能 人 数	人	

※上記内容は町ホームページなどに掲載いたします。掲載範囲の関係で文章を変更する場合がございますのでご了承ください。

協定書作成に係る情報（非公開情報）		
協 定 締 結 者	事業者名	
	住 所	〒
	役 職 代表者名	
管 理 責 任 者	所 属	
	役 職 氏 名	
	電話番号	
シェルター指定 部 分 の 概 要	※別途図面を本申込書と併せてご提出ください。データもしくは手書きの図面も可。	

申請に係る担当者情報（非公開情報）	
所属・担当者名	
電 話	
メ ー ル	

※千葉県内に熱中症特別警戒情報が発表された際は、「さかえ情報メール」による通知をいたします。