様式第１号（第３条関係）

年　月　日

名護市長　様

申込者　所　在
氏　名
連絡先

「名護市クーリングシェルター」 指定申込書

名護市指定暑熱避難施設指定実施要綱第３条第１項の規定により、下記施設について、名護市指定暑熱避難施設として指定されるよう申請します。

公開情報	施設名	
	所在地	〒
	開放可能日・時間帯	曜日
		時間
	開放しない日等の情報	
	受け入れ可能人数	
	供用部分	※受入可能な場所の概要等
	電話・ＦＡＸ	
	備考	※特記事項等ございましたら、ご記入ください。

※上記内容は市ＨＰ等へ掲載、公表いたします。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。

非公開情報	施設管理責任者	
	施設管理責任者連絡先	
	担当者連絡先　事業者名	
	担当者連絡先　所属・氏名	
	担当者連絡先　電話番号	
	担当者連絡先　メールアドレス	