行田市クーリングシェルター応募申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 施設・店舗等名称 |  |
| ➁ | 施設・店舗等住所 |  |
| ➂ | クーリングシェルター共用部分  ※図面による提出可 |  |
| ④ | クーリングシェルター開放可能日時 |  |
| ⑤ | 受入可能人数 |  |
| ⑥ | 施設管理者 |  |
| 上記のとおり申込します。  令和　　　年　 　月　　 日  行田市長　様  　　　　　　住所  申請書  　　　　　　氏名  　　　　　　TEL | | |
| ※提出していただきました書類の内容について確認させていただき、ご連絡いたします。 | | |
| 提出先　　行田市役所　健康福祉部健康課  住　所　　〒３６１－８６０１　行田市本丸2-5  TEL　　０４８-５５６-１１１１  Email　　kenkou@city.gyoda.lg.jp | | |