

日出町住民生活課生活衛生係 宛
E-Mail seikatu-kankyou@town.hiji.lg.jp

別紙 1

日出町指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）申込書

令和〇年〇月〇日

施設情報（公開情報）			
施設等の名称	〇〇〇〇		
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 日出町〇〇〇〇〇〇〇〇		
利用者からの問合せ先	電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 E-Mail 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇		
開放可能日及び時間 （4月第4水曜日 ～10月第4水曜日）	曜日	開放可能時間帯	備考
	月曜日	9:00 ～ 17:00	
	火曜日	9:00 ～ 17:00	
	水曜日	～	定休日
	木曜日	9:00 ～ 17:00	12:30～13:30 は 開放不可
	金曜日	9:00 ～ 17:00	
	土曜日	9:00 ～ 12:00	
	日曜日	9:00 ～ 12:00	
	補足事項	・定休日が祝日の場合は、翌水曜日が休み	
受入可能場所	ロビー		
受入可能人数	10人		
設備等	自動販売機あり		
備考 （利用上の注意等）			

担当者情報（非公開情報）	
法人名	株式会社〇〇〇〇
代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇
担当部署名称	〇〇部 〇〇課
担当者氏名	店長 〇〇 〇〇
担当者連絡先	電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 E-Mail 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇