様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）合志市長

申込者　　住所

氏名又は名称

及び代表者名

合志市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定同意書

　以下の施設について合志市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）の指定を受けることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 開放可能日・時間帯 |  |
| 受入可能人数 |  |
| 施設管理者 |  |
| 電話番号 |  |
| 供用部分の概要 |  |
| 備考 |  |
| 担当者連絡先 | 事業者名 |  |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |