小松市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）　指定申込書

＜施設情報＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公開情報 | 施設名称 |  |
| 施設所在地 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 受入可能な曜日・時間 | 曜日 |  |
| 時間 |  |
| その他 |  |
| 受入可能人数 |  |
| 非公開情報 | メールアドレス※特別警戒情報等が発令された場合の通知先となります。 |  |
| 施設の管理責任者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（※） |  |

＜法人・担当者情報＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 非公開情報 | 法人名（施設名と異なる場合） |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 連絡先電話番号（※） |  |
| 連絡先FAX番号（※） |  |
| 連絡先メールアドレス（※） |  |

（※）…施設の連絡先と同じ場合は記入不要です。

提出先：小松市環境推進課

〒923-8650　石川県小松市小馬出町91

電話：0761-24-8069　　FAX：0761-23-6404

メールアドレス：eco@city.komatsu.lg.jp