

年 月 日

小川町長 宛て

申込者 事業所等の名称  
代表者名  
所在地  
電話番号

小川町クーリングシェルター指定申込書

小川町クーリングシェルターの指定について、小川町指定暑熱避難施設の指定及び設置に関する実施要領第 4 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申込をします。

記

- 1 事業所等の名称
- 2 所在地
- 3 連絡先（電話番号）
- 4 対象施設の管理責任者
  - （1）所属部課
  - （2）役職名
  - （3）氏名
- 5 担当者氏名
- 6 添付書類
  - 別紙 1 申込に係る確認書
  - 別紙 2 見取り図