

様式第1号（第4条関係）

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